

**DOSSIER DE CANDIDATURE CONGE DE FORMATION 2017-2018**

**A retourner au plus tard le 6 mars 2017 à votre IEN.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cadre réservé à l’administration** | En activité□ oui □ non | 3 ans de service □ oui □ non | Ancienneté généralede service au 01/09/2017 …………………. |

**ETAT CIVIL Je soussigné (e)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom d’usage** ………………………………………………………………… | **Nom patronymique** ……………………………………………………….. |
| **Prénoms** ……………………………………………………………………………. | **Date de naissance ….………. / ….………. / ….……….** |
| *🖂 ………………………………………………………………………………………..**…………………………………………………………………………………...............*C.P……………… Commune ………………………………………………….   | *🕾* ***fixe*** *…………. / ..………. / ..………. / …………**🕾* ***portable*** *..………. / ..………. /…………. / ..………..*Mel ………………………………………**@** …………………………………………… |

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

|  |
| --- |
| Etablissement d’affectation …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Diplôme le plus élevé ………………………………………………………………………………………………………......................................................... |
| Formations suivies au cours de l’année scolaire 2016-2017 ……………………………………………………...................................................... |

**FORMATION**

|  |
| --- |
| Intitulé de la formation ………………………………………………………………………………………………………...................................................... |
| Organisme (joindre plaquette ou descriptif) ……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Dates de la formation ………………………………………………………………………………………………. Nbre de mois demandés ……………….  |
|  |
|  |

Dans l’hypothèse où ma demande serait agréee, je m’engage à rester au service de l’état à l’expiration de ce congé pendant une période d’une durée égale au triple de celle pendant laquelle l’indemnité mensuelle forfaitaire m’aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du décret 2007-1470 du 15/10/2007 en ce qui concerne

* Les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé formation
* La durée maximale du versement de l’indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois)
* L’obligation de paiement des retenues pour pension civile

Fait à , le

Signature du candidat

**Avis circonstancié de l’IEN de circonscription**

□ Favorable □ Défavorable

Motivation de l’avis : ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..