

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE – 2<sup>nd</sup> degré**  
**Rentrée 2020-2021**

**Date limite de retour à la DEP par voie hiérarchique**  
**Le vendredi 21 février 2020 (cachet de la Poste faisant foi)**

**DONNEES PERSONNELLES**

Je soussigné(e) (NOM - PRENOM) : .....

Age : .....

Adresse et n° de téléphone personnel : .....

.....

Je suis :  certifié(e)  agrégé(e)  PLP  PEPS

J'atteste avoir accompli au moins 3 années de services effectifs d'enseignement au 1<sup>er</sup> septembre 2020.

Ou

Je suis :  maître délégué

J'atteste avoir accompli au moins 36 mois de services effectifs au titre de contrat de droit public à temps plein, dont 12 mois au moins dans l'éducation nationale au 1<sup>er</sup> septembre 2020.

Discipline de recrutement : .....

DIPLOMES et dates d'obtention : .....

.....

CONCOURS (externe ou CAER) et date d'obtention : .....

Titularisation en date du : .....

Éventuellement ADMISSIBILITE à un concours et date d'obtention : .....

.....

ETABLISSEMENT(S) D'AFFECTATION : .....

..... Horaire : .....

Dans le cas où ma demande de CFP est accordée :

Je renonce à ma demande de temps partiel autorisé pour 2020-2021 ;

Je renonce à ma demande de mise en disponibilité ;

Je renonce à participer au mouvement de l'emploi.

J'ai déjà bénéficié d'un congé de formation par FORMIRIS

NON

OUI : Année(s) ..... Durée ..... Motif .....

J'ai déjà sollicité un congé de formation professionnelle

NON

OUI : Année(s) .....

J'ai déjà obtenu un congé de mobilité

NON

OUI : Année(s) .....

## FORMATION

Je demande le bénéfice d'un congé pour suivre la formation suivante :

Intitulé exact de la formation : .....

Organisme responsable : .....

Lieu du stage : .....

Date de début souhaitée :  1<sup>er</sup> septembre 2020  1<sup>er</sup> février 2021

Organisme assurant la formation (agrée par l'État): .....

Durée de la formation:.....

Durée demandée:  10 mois à temps complet

10 mois à mi-temps

5 mois à temps complet

si autre, indiquer le nombre de mois et la quotité : .....

Pièces justificatives obligatoires à joindre :

- une lettre de motivation ;

- une maquette de la formation précisant le volume horaire de celle-ci ;

- s'il y a lieu, un certificat précisant que la formation est agréée par l'État au regard de l'arrêté du 25.07.1981, modifié.

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée :

- 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 durant 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 m'engage à adresser à la DEP via mon établissement principal d'affectation à la fin du mois d'octobre 2020 une attestation d'inscription, mensuellement ou trimestriellement et au moment de la reprise de fonction, une attestation prouvant ma présence effective en formation. En l'absence de ce document, l'administration peut mettre fin au congé de formation,
- Je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue ;
- Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la circulaire rectorale en date du 8 janvier 2020 en ce qui concerne :
  - a. l'indemnité mensuelle forfaitaire égale à 85% du traitement brut, afférent à l'indice détenu, plafonnée le cas échéant au traitement de l'indice brut 650 ;
  - b. l'obligation de reprendre un emploi au service de l'Etat à l'expiration du congé de formation ;
  - c. Les droits et obligations des agents placés en congé de formation.

A ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite «LU et APPROUVE»

Avis circonstancié de la directrice ou du directeur d'établissement principal