

ANNEXE 1 - DEMANDE DE CONGÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE

PERSONNEL AESH- ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

Madame

Monsieur

Nom d'usage.....

Prénom..... Né(e) le.....

Fonctions.....

Affectation.....

Mail académique :

- ancienneté de service au sein de l'académie au 01/09/2024 : : ans mois jours

- ancienneté dans votre poste actuel au 1 er septembre 2024 : ans mois jours

- avez-vous déjà demandé un congé de formation ? : OUI NON

- l'avez-vous obtenu ? : OUI NON

- si oui année scolaire : Durée : académie :

- quels sont vos diplômes ? (dans l'ordre croissant, préciser l'année d'obtention)

- quels sont les diplômes que vous avez obtenus depuis que vous exercez dans l'administration ?
(dans l'ordre croissant, préciser l'année d'obtention)

- avez-vous bénéficié pendant l'année scolaire 2023 - 2024 d'une action de préparation aux
examens et concours administratifs : OUI NON

du..... Au soit jours

Vous demandez à bénéficier d'un congé formation pendant l'année scolaire 2024-2025, indiquez ci-dessous :

- la formation envisagée (intitulé précis) :

.....

- date de début/date de fin : du..... au

- l'établissement dans lequel vous comptez la suivre :

- les motivations de votre demande (joindre une lettre de motivation)

- Indiquez ci-dessous les formations suivies pendant les trois dernières années :

.....

.....

.....

- quel est le coût de la formation envisagée ? :

(droits d'inscription et de scolarité – pour les cursus universitaires veuillez indiquer le tarif de la formation continue)

- sa durée en heures :

- sa durée en mois :

- Date de début/date de fin : du au

je prends note que l'indemnité versée dans le cadre du congé de formation ne correspond pas à l'intégralité du traitement habituel (cocher la case)

- comptez-vous vous présenter à un examen ou concours à la fin de votre congé de formation ?
Lequel ou lesquels ?

Pièces à joindre à votre demande :

- photocopie du programme de formation qui fait l'objet de votre demande de congé formation
- lettre de motivation
- curriculum

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 pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

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.

Adresse personnelle :

.....
.....

Signature précédée de la mention manuscrite
"lu et approuvé"

PARTIE À REMPLIR PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT OU DE SERVICE

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE (à motiver)

à le

Signature + cachet :

Fiche à renvoyer à ce.dpne13-chef3@ac-aix-marseille.fr pour le **mercredi 21 mai 2024**