

L'Inspecteur d'Académie,  
Directeur des Services Départementaux  
de l'Éducation Nationale

**Inspection Académique  
des Bouches-du-Rhône**

Division des Personnels

Bureau des Actes Collectifs  
- DP 2 -

Le Chef de Bureau  
Carole GHIRARDI

Référence  
Congé de formation  
professionnelle – Rentrée 2009

Téléphone  
04 91 99 67 52  
Fax  
04 91 99 67 81  
Mél.

ce.dp13@ac-aix-marseille.fr

28-34 boulevard  
Charles Nédélec  
13231 Marseille  
Cedex 1

à

Mesdames et Messieurs les Instituteurs et  
Professeur des Ecoles  
S/C de Mesdames et Messieurs les Inspecteurs  
de l'Éducation Nationale  
chargés de circonscription

Marseille, le 22 janvier 2009

**OBJET : Congés de formation Professionnelle – Année 2009-2010**

**REF :**

- Décret n° 2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'état
- Bulletin académique n°437 du 13 octobre 2008

En application des textes cités en référence, la présente circulaire a pour objet de rappeler les conditions générales d'octroi d'un congé de formation professionnelle et la procédure à suivre pour **l'année scolaire 2009-2010**.

#### **A – CONDITIONS GENERALES ET RECEVABILITE DES CANDIDATURES**

- Les maîtres candidats doivent être **titulaires** et en **position d'activité**
- Les professeurs des écoles stagiaires sont exclus du bénéfice du congé formation.
- Les candidats devront avoir accompli au moins **3 années de services effectifs** en qualité de titulaire, stagiaire ou non titulaire à la date du **1<sup>er</sup> septembre 2009**. Sont exclues les périodes effectuées dans un centre de formation, à l'école normale ainsi que les périodes de service national. Les services à temps partiel sont pris en compte au prorata de leur durée.
- Les formations dispensées par l'I.U.F.M. sont recevables. Toutefois dans la mesure où les formations sollicitées auprès de cet établissement ne sont pas systématiquement reconduites d'une année sur l'autre, il est conseillé de prévoir une inscription auprès d'un autre organisme (Université, C.N.E.D.).
- Les candidatures désignant le C.N.E.D. comme organisme de formation sont recevables sous réserve qu'une **attestation de suivi des cours** ou de **renvoi des devoirs** puisse être délivrée aux intéressés, et que les bénéficiaires du congé de formation fournissent le moment venu les justificatifs exigés.



## **B – POSITION ADMINISTRATIVE DES PERSONNELS EN CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE.**

Le congé de formation professionnelle est considéré comme une position d'activité.

En conséquence, les personnels :

- continuent à concourir à l'avancement d'échelon (l'effet financier du nouvel échelon ayant lieu à la réintégration) ;
- continuent à cotiser pour la retraite ;
- sont réintégrés de plein droit à l'issue du congé et conservent leur poste (s'ils étaient auparavant à titre définitif) lorsque la durée du congé n'excède pas un an.

## **C- DUREE DU CONGE ET REGIME INDEMNITAIRE**

**La durée du congé de formation professionnelle ne peut excéder 3 ans pour l'ensemble de la carrière (1 an rémunéré à 85% , 2 ans sans solde).**

Il peut être suivi en une seule fois ou bien réparti au cours de la carrière mais **doit toujours être compatible avec l'intérêt du fonctionnement du service**, et notamment avec les possibilités de remplacement . Peuvent être prises en considération, les demandes de congé portant sur l'année scolaire à temps complet, ou à mi-temps, si le remplacement est possible.

Une indemnité mensuelle forfaitaire égale à 85% du traitement brut et de l'indemnité de résidence est versée **dans la limite de douze mois**. Cette indemnité ne peut toutefois excéder le traitement et l'indemnité afférents à l'indice brut 650 d'un agent en fonction à PARIS. Elle est cumulable, à titre exceptionnel, avec l'indemnité représentative de logement.

**Entre le treizième et trente sixième mois**, le bénéficiaire du congé de formation ne perçoit plus aucune indemnité. Il reste cependant redevable de la cotisation pour pension civile.

## **D- LA DEMANDE DE CONGE, L'ENGAGEMENT, LES CONTROLES.**

La demande doit mentionner la date à laquelle commence la formation, sa désignation et sa durée ainsi que l'organisme responsable.

Toute demande doit être assortie **de l'engagement à rester au service de l'Etat**, à l'issue de la formation, **pendant une durée égale au triple** de celle pendant laquelle ils auront perçu l'indemnité mensuelle forfaitaire qui est de douze mois maximum et en rembourser le montant en cas de rupture de l'engagement.

Le **28 de chaque mois**, le maître en congé de formation doit impérativement faire parvenir au bureau DP1 **une attestation de présence effective en formation, de suivi des cours ou de renvoi des devoirs (formation par correspondance)**.

Tout retard ou tout défaut de production de cette pièce entraînera l'arrêt du traitement.

**IMPORTANT** : Cette attestation mensuelle **est exigée** par les services de la trésorerie générale pour le paiement, **chaque mois**, de l'indemnité forfaitaire.



3/3

Vous trouverez la fiche de candidature à la suite de la présente circulaire.  
Il vous appartient de l'éditer, la renseigner et la transmettre à votre I.E.N. avant le **23 février 2009**.

### **E- TRANSMISSION DES CANDIDATURES**

Les I.E.N. transmettront les candidatures au bureau D.P.2 pour le **2 Mars 2009** au plus tard.  
La dotation départementale, pour l'année 2009/2010 n'est pas encore connue. A titre indicatif, elle était en 2008/2009 de 26 (équivalents temps plein).

Pour L'Inspecteur d'Académie  
Le Secrétaire Général

*Signé*

**Michel RICARD**

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE  
AU TITRE DU DECRET N° 2007-1470 du 15 octobre 2007  
ANNEE SCOLAIRE 2008 – 2009**

Nom : Prénom : Né(e) le :

Nom de jeune fille : NUMEN : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Corps : Echelon :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Etablissement d'exercice en 2008-2009 :

Demande le bénéfice d'un congé au titre du décret précité pour suivre la formation suivante :

- Contenu de la formation projetée :
- Durée exacte de la formation :
- Date exacte de début / Date de fin :    /     
J M A J M A
- Quotité demandée :  à temps plein  à mi temps
- Organisme responsable :
- Adresse de l'organisme :

MOTIVATION DE LA DEMANDE :

**CONGES DE FORMATION PROFESSIONNELLE OBTENUS ANTERIEUREMENT :**

- Date d'obtention :
  - Nombre de mois :
  - rémunéré       non rémunéré
  - **et si OUI, sous quel NOM :** .....(si changement d'état civil)
- 

Avez-vous sollicité un congé de formation professionnelle pour l'année scolaire 2004-2005     

Avez-vous sollicité un congé de formation professionnelle pour l'année scolaire 2005-2006     

Avez-vous sollicité un congé de formation professionnelle pour l'année scolaire 2006-2007     

Avez-vous sollicité un congé de formation professionnelle pour l'année scolaire 2007-2008     

Avez-vous sollicité un congé de formation professionnelle pour l'année scolaire 2008-2009     

**Et si OUI, sous quel NOM :**..... (si changement d'état civil)

**ENGAGEMENT**

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat, 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 m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation aura été interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la note de service ministérielle n°89-103 du 28 avril 1989 (publiée au BOEN n°20 du 18.05.89 page1231) en ce qui concerne :

- les obligations incombant aux fonctionnaires et agents placés en congé de formation ;
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois) ;
- l'obligation de paiement des retenues pour pension.

**OBSERVATIONS EVENTUELLES COMPLEMENTAIRES POUR JUSTIFIER LA DEMANDE :**

A.....le

**Signature précédée de la mention manuscrite  
Lu et approuvé**

---

**AVIS ET VISA DE L'I.E.N. :**

**Date :**

**Signature :**

**Cachet :**