

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UTILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

Service :

Statut :

Grade :

Niveau de diplôme :

VOTRE PROJET D'ÉVOLUTION PROFESSIONNELLE

Fonctions actuelles :

.....
.....
.....

Fonctions, activités, responsabilités ou promotion visées :

.....
.....
.....

Argumentaire justifiant votre demande :

Aide à la rédaction	<p>Quelle est l'origine de votre projet ? Qu'est ce qui a guidé votre réflexion ?</p> <p>Quelles démarches avez-vous entreprises ?</p> <p>En quoi cette demande répondrait à vos besoins, vos attentes ?</p> <p>Que ferez-vous à l'issue de la formation ? ...</p>
---------------------	--

Ces éléments motivant votre demande peuvent être exprimés sur un document séparé, si vous le souhaitez.

[illegible]

Détail de l'action demandée

Intitulé de la formation (joindre le programme) :
.....

Modalités :

En présentiel ☐

A distance/e-formation ☐

Cette action (formation, accompagnement) nécessite-t-elle des prérequis ?

Non ☐

Oui ☐ Lesquels ?

Nom de l'organisme de formation :

Lieu de la formation :

Coûts pédagogiques (Joindre le devis) :

Frais annexes (transport, nuitées, repas) :

A évaluer en nombre d'allers-retours, de nuitées, de repas

Durée totale en heures :

Durée totale en jours :

Dates : du / / au / / (Joindre le calendrier prévisionnel)

Nombre d'heures mobilisées au titre du CPF :

(Joindre votre relevé d'heures, imprimable sur www.moncompteformation.gouv.fr)

Nombre d'heures (ou jours) demandé sur temps de travail :

Nombre d'heures (ou jours) demandé sur temps personnel :

(Cf. note d'information 043/2021 du 12/03/2021)

Le / /

Signature du demandeur :



Visa de l'encadrement :

<u>Cadre de proximité :</u> Le/...../..... Nom, prénom du signataire : Signature :	<u>Encadrement supérieur :</u> Le/...../..... Nom, prénom du signataire : Signature :
--	---