

## **Demande de Congé de formation professionnelle Année 2024 - 2025**

### **Situation**

**NOM, Prénom :** .....

**Grade :** .....

**Discipline :** .....

**Affectation :** .....

**Date d'entrée dans l'Education nationale en qualité de titulaire :** .....

**Services auxiliaires éventuels de** ..... **à** .....

**Total des services auxiliaires :** .....

**Date d'entrée dans le corps actuel :** ..... **de titularisation dans le corps :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse personnelle :** .....

.....

.....

**Numéro de téléphone :** .....

### **Demande**

Je demande le bénéfice d'un congé de formation professionnelle au cours de l'année scolaire 2024-2025 pour suivre la formation suivante :

**Désignation :** .....

**Organisme responsable (obligatoire):** .....

**Date de début du congé :** ..... **Durée :** .....  
(à indiquer avec le plus de précision possible) (exprimée en mois)

Le cas échéant, accepteriez-vous une durée inférieure à celle que vous demandez ?  Oui  Non

Votre projet nécessite-t-il d'être réalisé sur plusieurs années ?  Oui  Non

Si oui, comment répartissez-vous le congé de formation professionnelle ?

Année	Première année	Deuxième année	Troisième année
Durée demandée (en mois)			

*Un projet pluriannuel ne peut pas être réparti sur plus de trois années (consécutives ou non).*

**Joindre une lettre de motivation** explicitant clairement le projet pour lequel le congé de formation professionnelle est demandé et, le cas échéant, expliquant son caractère pluriannuel (produire les pièces le démontrant, par exemple le planning de la formation, une lettre du directeur de thèse, etc.).

Tous les projets ne sont pas éligibles à la pluriannualité. Se reporter à la circulaire académique pour plus de précisions.

## Antériorité

Je certifie sur l'honneur

bénéficiaire  ne pas bénéficiaire de décharge de service ou d'allègement d'horaire pour la préparation des concours et examens pendant l'année scolaire 2023-2024.

ne jamais avoir bénéficié d'un congé de formation professionnelle.

avoir bénéficié d'un congé de formation professionnelle en ..... d'une durée de .....

ne jamais avoir déposé de demande de congé de formation professionnelle.

avoir déposé ..... demande(s) de congé de formation professionnelle non-satisfaite(s).

Date de la(des) demande(s) : .....

## 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 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.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions concernant :

- les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation professionnelle,
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois),
- l'obligation de paiement des retenues pour pension,
- les demandes de prolongation, si mon projet présente un caractère pluriannuel.

## Signature du demandeur

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

## Avis du supérieur hiérarchique

**NOM, Prénom :** .....

**Qualité :** .....

**J'émetts pour la demande formulée ci-avant l'avis suivant :** .....

.....

.....

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

Les demandes seront transmises revêtues de l'avis du supérieur hiérarchique aux services de la division des personnels enseignants ou de la division des personnels administratifs et d'encadrement (pour les psychologues de l'éducation nationale)

**avant le 19 janvier 2024.**