

Annexe 6 : FORMULAIRE DE DEMANDE DE MOBILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION
Année scolaire 2023-2024

Informations relatives au demandeur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Numéro de sécurité sociale :

Adresse personnelle :

.....

Mèl académique :

Téléphone personnel fixe :

Téléphone portable :

Date d'entrée dans la fonction publique :/...../.....

Diplôme le plus élevé détenu :

Corps/Grade :

Fonction :

Etablissement d'exercice :

Ville :

RNE : 040.....

VOS FONCTIONS ACTUELLES

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

Votre projet d'évolution professionnelle

(Type de fonctions, d'activités, de responsabilités ou promotions visées)

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

Vos motivations

- Accession à de nouvelles responsabilités
- Mobilité professionnelle comportant un changement de domaine de compétences
- Reconversion professionnelle
- Autre

Précisez et détaillez vos motivations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?

- Acquisition socle de compétences fondamentales pour les agents peu ou pas qualifiés
- Anticipation de l'inaptitude physique à venir. Un abondement de droits supplémentaires est possible en ce cas, sur attestation médicale établie par le médecin de prévention précisant que l'état de santé de l'agent, compte tenu de ses conditions de travail, l'expose à un risque d'inaptitude à venir. L'agent prendra contact avec le médecin de prévention.
- Préparation aux concours et examens professionnels de la fonction publique, VAE, bilans de compétences
- Autre projet d'évolution professionnelle (précisez) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Caractéristiques de la formation demandée pour 2022-2023

Intitulé de la formation (joindre le programme) :

Type de formation (bilan de compétences, préparation aux concours/examens professionnels, VAE etc...) :

Modalités de la formation

- En présentiel : heures
- À distance : heures
- Nombre total d'heures de formation : heures

Nom de l'organisme de formation :

Lieu de la formation :

Dates de la formation :

Coût de la formation (joindre devis, un second devis pourra être demandé en fonction du projet) :

Je souhaite mobiliserheures de CPF, dont heures par anticipation.

Je m'engage, en cas d'absence de suivi de la formation, à rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration.

Fait à, le

Signature du candidat :

AVIS CIRCONSTANCIÉ DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à, le

Signature du supérieur hiérarchique :