VICE-RECTORAT DE LA NOUVELLE-CALEDONIE

Direction générale des enseignements

 1/2

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE – CFP**

**Pour la période du 1er septembre 2021 au 31 août 2022**

**I – ETAT CIVIL** **:**

Nom de famille : Nom d’usage :

Prénoms :

Date de naissance :

**II – SITUATION ADMINISTRATIVE**

Direction : □ ASEE □ DDEC □ FELP

Etablissement d’exercice :

Depuis le :

**III – FORMATION PROFESSIONNELLE DEMANDEE :**

Organisme de formation (joindre tous justificatifs de présentation de l’organisme si organisme privé et/ou étranger) :

Libellé exact de la formation :

Début : / / Fin : / / Durée : Nombre d’heures :

Lieu de formation, adresse complète :

**IV- MOTIVATIONS** (cocher la.les case.s adaptée.s / joindre une lettre de motivation dactylographiée)

( ) Perfectionner vos compétences et connaissances professionnelles ;

( ) Vous adapter à de nouvelles techniques ou conditions de travail ;

( ) Vous préparer à un concours. Lequel ? :

( ) Reprendre des études ;

( ) Vous reconvertir ;

( ) Autre :

* **Je m’engage**, dans l’hypothèse où ma demande serait agréée, à reprendre un emploi dans un établissement privé sous contrat à l’expiration de ce congé, pendant une période d’une durée égale au triple de celle pendant laquelle l’indemnité forfaitaire aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.
* **Je m’engage,** en cas d’interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.
* **Je m’engage**,à fournir au vice-rectorat, division du personnel, bureau de l’enseignement privé, à la fin de chaque mois, une attestation prouvant ma présence effective en formation.
* **Je déclare** avoir pris connaissance :
* des obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation ;
* de la circulaire relative aux congés de formation professionnelle des maîtres des établissements d’enseignement privés sous contrat ;
* de la durée maximale du versement de l’indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois) ;
* de l’obligation de cotisation pour la retraite.

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

 A ……………………. le …………………………..

 Signature de l’intéressé(e)

2/2

**DOSSIER DE CANDIDATURE DE CONGES DE FORMATION PROFESSIONNELLE 2021-2022**

**de Mme/ M. :**

**……………………………………………………………………………..…………………………………..**

Reçu de l’agent le :

Cachet et signature de la direction de l’école, collège, lycée, LP:

Transmis à la Direction le :

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avis de la Direction : □ ASEE □ DDEC □ FELP

Favorable □ Défavorable □

Si « défavorable », précisez le motif : …………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Cachet et signature de la Direction

Transmis au VR/DGE le ……/……/20…..