

pour suivre la formation suivante (intitulé de la formation en entier, sans sigle ni abréviation) :

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

dispensée par (organisme responsable de la formation) :

.....
.....

A cet effet, je joins une lettre de motivation détaillée (réorientation professionnelle, promotion,...) ainsi que le programme de formation.

J'ai déjà entrepris ou poursuivi une formation universitaire tout en exerçant mes fonctions :

NON OUI A TEMPS PLEIN A TEMPS PARTIEL

J'ai déjà présenté une demande de congé de formation au cours des années précédentes :

NON OUI En quelle année :

Nombre de mois obtenus :

Pour quelle(s) formation(s)

Je dépose pour la rentrée 2018/2019 une demande de :

mutation

formation CAPPEI

mise en disponibilité

autre (congé parental, temps partiel)

.....

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée :

>> je m'engage à exercer mes fonctions dans un établissement privé sous contrat ou dans un établissement public à l'issue de ma formation pendant une période égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non respect de cet engagement.

>> je m'engage à fournir, sous le présent timbre, à la fin de chaque mois, et au moment de la reprise de mes fonctions, une attestation prouvant ma présence en formation (attestation à réclamer auprès de l'organisme de formation).

>> je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les sommes perçues au titre de la formation depuis le jour de l'interruption.

>> je déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires en vigueur en ce qui concerne notamment :

- ✓ les droits et obligations incombant aux maîtres placés en congé formation,
- ✓ la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois) et son montant,
- ✓ l'obligation de paiement des retenues pour pension.

Signature du maître précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

Fait à le

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière de votre dossier.

Le destinataire des données est le Rectorat de Lille. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Rectorat de Lille 20, rue Saint Jacques BP 709 59000 LILLE.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Maîtres exerçant dans les établissements du 2nd degré

Le candidat formule sa demande au moyen du présent dossier de candidature, accompagné d'une lettre de motivation, sans omettre les pièces justificatives.

Le chef d'établissement portera son avis dans le cadre réservé à cet effet ci-dessous et retournera le dossier complet **pour le 20 avril 2018** (dernier délai, cachet de la poste faisant foi) sous le présent timbre :

**Rectorat de l'Académie de Lille
Département de l'Enseignement Privé (D.E.P.)
20 RUE SAINT JACQUES
BP 709
59033 LILLE CEDEX**

Avis motivé et circonstancié du CHEF D'ETABLISSEMENT :

Favorable

Défavorable

Date :

Signature et cachet du (ou des) chef(s) d'établissement :