

**Formulaire de demande de mobilisation du compte personnel de formation (CPF)
pour l'année scolaire 2022-2023
Enseignants 1^{er} degré**

Attention, ce formulaire doit être réceptionné par la Division des Personnels du 1^{er} degré (DIPER-CPF) **au plus tard avant le 18 février 2022**. Il doit être **dûment complété** pour être examiné (accompagné des pièces demandées et entièrement renseigné de façon lisible).

Toute formation déjà commencée avant la demande de prise en charge ne peut faire l'objet d'une demande de financement au titre du CPF.

Envoi du dossier par courrier UNIQUEMENT :
DIPER, Immeuble Le Président, 2 A Avenue des arpens, 95525 CERGY PONTOISE CEDEX

Vos contacts à la DIPER :

Marie RENARDAT
ce.ia95.cpf@ac-versailles.fr

Sophie DOIDY
ce.ia95.cpf@ac-versailles.fr

01 79 81 21 87

01 79 81 22 01

NOM Prénom
Date de naissance Numéro de téléphone
Corps/Grade Discipline ou fonction
Etablissement d'affectation ou service

Titulaire : Non titulaire Adresse mel :@ac-versailles.fr
Date d'entrée dans la fonction publique : / /
Nombre d'heures acquis au titre du CPF :

Votre projet d'évolution professionnelle

Type de fonctions, d'activités, de responsabilités ou promotion visées (joindre un Curriculum Vitae et une lettre de motivation)

Quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?

Avez-vous rencontré un(e) conseiller(ère) mobilité carrière (CMC) ? Oui Non

Le cas échéant, à quelle(s) date(s) ?

Réservé à l'administration - Avis du CMC :

Avez-vous demandé un Congé de Formation Professionnelle ? Oui Non

Le cas échéant, à quelle(s) date(s) ?

S'agit-il de votre 1^{ère} demande de mobilisation de CPF (ou de DIF) ? Oui Non

Si « non », dates des demandes précédentes :

Je sollicite un crédit d'heures supplémentaires pour prévenir une inaptitude médicale aux fonctions exercées et je joins l'avis du médecin du travail ou de prévention Oui Non

Nom : Prénom :
Affaire suivie par : DIPER- FC95

Intitulé formation :
Date du groupe d'examen : Avril 2022

Détail de la formation demandée

Vous devrez impérativement fournir deux devis d'organismes de formation précisant leur raison sociale, le programme, le calendrier et le coût de cette formation.

Formation demandée

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

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

Intitulé de la formation souhaitée :

.....
.....

Le suivi de cette formation nécessite un pré-requis ? Oui Non

Le cas échéant, lequel ?

.....

Premier organisme de formation souhaité pour cette action de formation

Nom de l'organisme :

.....

Modalités de la formation : Présentiel À distance Mixte

En cas de présentiel, lieu(x) de la formation :

Période de la formation : du au :

Durée totale en heures :

Coût de la formation (TTC) :€

Deuxième organisme de formation souhaité pour cette action de formation

Nom de l'organisme :

.....

Modalités de la formation : Présentiel À distance Mixte

En cas de présentiel, lieu(x) de la formation :

Période de la formation : du au :

Durée totale en heures :

Coût de la formation (TTC) :€

Fait à le / / Signature :

Rappel des pièces à joindre **obligatoirement** au dossier :

- Curriculum Vitae,
- Lettre de motivation (maximum 2 pages),
- 2 devis (organismes différents pour mise en concurrence),
- Relevé compteur CPF édité par l'agent à partir de la plateforme "moncompteactivité.gouv.fr",
- Le cas échéant, avis du médecin du travail ou de prévention pour prévenir l'inaptitude aux fonctions exercées. S'il y a lieu, décision MDPH.
- Avis de votre supérieur hiérarchique et avis DSDEN voir ci-après

Pour les contractuels :

- Copie du contrat et avenants

