

## Compte Personnel de Formation Demande de mobilisation année scolaire 2021-2022

Ordonnance n° 2017-53 du 19 janvier 2017  
Décret n°2017-928 du 6 mai 2017  
Circulaire ministère de la fonction publique du 10 mai 2017

### IDENTITE

**NOM D'USAGE:**

.....

**Prénom :** .....

**NOM DE**

**FAMILLE :** .....

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

**N°INSEE :** ...../...../...../...../...../...../.....

**tél :** ...../...../...../...../.....

**Courriel professionnel :** .....@ac-creteil.fr

**Position administrative :**

Temps complet     Temps partiel (.....%)

Activité

Congé parental

Disponibilité

Détachement

CMO/CLM/CLD jusqu'au  
...../...../.....

Vous êtes  Titulaire, précisez corps et grade.....

Contractuel(le), précisez les dates du contrat.....

**Ecole d'affectation :** .....

**Votre diplôme le plus élevé détenu :**

**Adresse :** .....

.....

.....

.....

**Circonscription :** .....

### **Pièces à joindre obligatoirement à la demande :**

- Le formulaire de demande de mobilisation du CPF intégralement complété, daté et signé
- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation précisant le projet d'évolution professionnelle
- L'avis motivé du supérieur hiérarchique relatif aux nécessités de service
- L'attestation du nombre d'heures acquises à télécharger sur le site [www.moncompteactivite.gouv.fr](http://www.moncompteactivite.gouv.fr)
- Le descriptif de l'action de formation envisagée
- Le calendrier de l'action de formation envisagée
- Le devis de l'organisme de formation

## OBJECTIF VISE :

- Acquisition socle de compétences fondamentales (français, calcul, certificat CléA etc...)
- Prévention de l'inaptitude (*Toute information à caractère médical devra être transmise exclusivement au service médical de prévention qui émettra, le cas échéant, un avis sur la demande*)
- Préparation aux concours ou examens professionnels de la fonction publique, validation des acquis et de l'expérience (VAE), bilan de compétences
- Autre projet d'évolution professionnelle (précisez) : .....

Dans tous les cas, vous joindrez à votre demande une lettre de motivation détaillée qui précisera la nature du projet et l'échéance envisagée, ainsi qu'un curriculum vitae et tout document permettant d'apprécier la viabilité et la maturité de votre projet.

Avez-vous déjà bénéficié d'un rendez-vous avec la conseillère mobilité carrière ?  OUI  NON

Si non, souhaitez-vous en bénéficier ?  OUI  NON

## Mobilisation du CPF :

Nombre d'heures acquises au titre du CPF : .....Heures (pour connaître vos droits acquis au titre du CPF : [www.moncompteactivite.gouv.fr](http://www.moncompteactivite.gouv.fr))

Une copie de l'historique des droits CPF accessible sur ce site internet sera obligatoirement jointe au présent dossier.

## Détail de l'action de formation demandée :

Nombre d'heures demandées au titre du CPF : ..... Heures

Dates complètes de la formation (début et fin) : .....

Sur le temps de travail (hors obligations de service): ..... heures Sur le temps personnel : .....heures

Dont nombre d'heures au titre de l'anticipation (le cas échéant) : ..... heures

Intitulé de la formation (joindre impérativement le descriptif pédagogique ou le programme) :

.....  
.....

Modalités :  en présentiel  à distance / e-formation  hybride

Le suivi de cette action de formation nécessite-t-il des prérequis ? :  OUI  NON

Si oui, lesquels ? (joindre des justificatifs) .....

**Organisme de formation pressenti** (joindre obligatoirement un devis de moins de 3 mois) :

Nom / Raison sociale : .....

Adresse : .....

SIRET : ..... Nom du contact : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Engagement :**

Je m'engage à :

Financer le solde sur mes fonds personnels si les coûts de la formation sollicitée sont supérieurs aux plafonds fixés par arrêté ministériel,

Rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration en cas d'absence de la formation sans motif valable ou en cas d'absence d'attestation de présence.

Fait à ..... Le : ..... Signature :

*En cochant cette case, je reconnais être informé(e) que mes données personnelles seront recueillies et conservées exclusivement par les services de la DSDEN de Seine-et-Marne afin de traiter ma demande de mobilisation de mon CPF.*

**Avis du supérieur hiérarchique** (à compléter obligatoirement avant transmission du dossier)

Date de réception de la demande : .....

Nom et prénom de l'agent demandeur : .....

Avis :  Favorable  Défavorable

Motivations : (à préciser si nécessaire dans une note distincte) : .....

.....

Fait à ..... le .....

Nom, Prénom, qualité du signataire : .....

Signature et cachet :