

DEEP1

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021/2022
MAÎTRES DU 1^{er} DEGRÉ AFFECTÉS DANS UNE ÉCOLE OU DANS UN ÉTABLISSEMENT DU 2^d DEGRÉ**

DÉPARTEMENT AIN LOIRE RHONE

Nom - Prénom :

N° INSEE :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Tél. :courriel :

Maître titulaire **(1)** Maître délégué **(1)**

Echelle de rémunération : Instituteur (trice) (1) Professeur(e) des écoles (1) MA II (1)

Etablissement d'exercice :

..... COMMUNE.....

Diplôme le plus élevé **(2)** :

Ancienneté de services au 1^{er} septembre 2021 (Service national, formation en CFPP et interruptions de services exclus) **(3)** :

demande à bénéficier d'un congé au titre du décret du 15 octobre 2007 modifié pour suivre la formation suivante :

Désignation :

Date et début du congé demandé :

Organisme responsable :

Lieu de la formation :

.....

Durée de la formation envisagée :

Modalités demandées **(4)** : mi-temps temps complet

déclare avoir déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle aux dates indiquées :

du au (joindre copie de l'arrêté)

(1) rayer la mention inutile

(2) Chaque candidat est tenu de fournir un certificat d'inscription pour la formation choisie, **avant le début du congé sollicité**. Cette pièce ne pouvant être produite au moment du dépôt de la candidature, une copie du diplôme le plus élevé est requise.

(3) Joindre un état des services pour les services publics autres que les suppléances assurées dans les écoles privées des départements de l'Ain, de la Loire ou du Rhône.

(4) Cocher la case correspondante.

ENGAGEMENT

Je soussigné(e) :
m'engage, dans l'hypothèse où ma demande serait agréée,

- à rester au service de l'une des administrations mentionnées à l'article 2 de la loi du 13 juillet 1983, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité m'aura été versée.

- à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

- à rembourser les indemnités perçues en cas d'interruption de ma formation sans motif valable.

- à fournir au Rectorat de Lyon – direction des enseignants des établissements privés – bureau DEEP1 **à la fin de chaque mois**, une attestation prouvant ma présence effective en formation.

A, le

Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

MOTIVATIONS

Chaque candidat devra motiver sa demande avec le plus grand soin et présenter un projet professionnel argumenté.

avis du chef d'établissement :

Cachet de l'établissement

A....., le
Signature