

Formulaire de demande
de congé de formation professionnelle (CFP)
pour l'année scolaire 2025-2026
(au titre du décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation
professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'Etat - Chapitre VII)

Je soussigné(e)

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :

Adresse pendant le congé si différente :

N° tél. : Mail académique :

Corps : ☐ Instituteur ☐ Professeur des Écoles

Echelon : AGS au 01/09/2025 :

Etablissement d'affectation :

demande le bénéfice d'un congé de formation professionnelle afin de suivre la formation suivante :

➤ Désignation précise de la formation sollicitée :

.....

Si Licence, préciser : ☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année ☐ 3^{ème} année
Si Master, préciser : ☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année

➤ Etablissement ou organisme auprès duquel sera suivie la formation (*préciser l'adresse*) :

.....

.....

➤ Date de début et de fin du congé de formation* :

➤ Durée de la formation* :mois jours

➤ Quotité du congé de formation : ☐ Temps plein
☐ 1 jour par semaine
☐ Autre (*préciser*) :

***Les dates exactes seront à faire connaître au plus tôt, dès que l'établissement ou l'organisme de formation sera en mesure de vous les préciser.**

➤ Motivation de la demande :

- ☐ Formation qualifiante ou diplômante en vue d'une évolution d'emploi dans la fonction publique
- ☐ Formation qualifiante ou diplômante hors fonction publique
- ☐ Autre (*préciser*) :

➤ Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle ?

- ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, préciser la (ou les) formation(s) suivie(s) et les période(s) correspondante(s) :

- ✓ Intitulé de formation suivie :
Du.....au..... soit.....mois jours
- ✓ Intitulé de formation suivie :
Du.....au..... soit.....mois jours
- ✓ Intitulé de formation suivie :
Du.....au..... soit.....mois jours
- ✓ Intitulé de formation suivie :
Du.....au..... soit.....mois jours
- ✓ Intitulé de formation suivie :
Du.....au..... soit.....mois jours

➤ Avez-vous déjà formulé une demande de congé de formation professionnelle non satisfaite ?

- ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, préciser la (ou les) formation(s) sollicitée(s) et le(s) motif(s) de refus :

- ✓ Intitulé de la formation sollicitée :
Demande au titre de l'année scolaire :
Motif de refus :
- ✓ Intitulé de la formation sollicitée :
Demande au titre de l'année scolaire :
Motif de refus :
- ✓ Intitulé de la formation sollicitée :
Demande au titre de l'année scolaire :
Motif de refus :

➤ **Dans l'hypothèse où ma candidature serait retenue, je m'engage à :**

- ✓ rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle forfaitaire m'aura été versée ;
- ✓ rembourser le montant de l'indemnité perçue en cas d'interruption de ma formation sans motif valable en cas de non-respect de cet engagement, et ce depuis le jour où cette formation a été interrompue ;
- ✓ **adresser à la fin de chaque mois une attestation prouvant mon assiduité à la formation.**

➤ **Je déclare avoir pris connaissance des dispositions précisées dans la circulaire départementale en date du 17 décembre 2024 relative à l'octroi d'un congé de formation professionnelle au titre de l'année scolaire 2025-2026.**

A, Le

Signature de l'enseignant précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Retour à l'IEN de circonscription pour le jeudi 6 février 2025
au plus tard

Partie réservée à l'IEN de circonscription

Visa de l'Inspecteur (trice) de l'Education nationale :

.....

Circonscription de :

Le

Signature :