

## Demande de mobilisation du DIF – Année Scolaire 2016/2017

Le dossier complet (4 pages et pièces listées page 2) doit être adressé à l'NIEN de circonscription :

- avant le 10 juin 2016 pour les formations se déroulant sur la période : 01/09/2016 au 30/08/2017
- pour le 9 septembre 2016 pour les formations se déroulant sur la période : 01/01/2017 au 30/08/2017

### I - Demandeur

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Date de naissance : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ n° sécurité sociale : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Etablissement d'affectation : .....

Etablissement d'exercice (si différent) : .....

Position administrative (en activité à temps plein, à temps partiel, autres situations) : .....

Adresse personnelle : .....

Courriel : ..... Tel : .....

Personnel enseignant 1<sup>er</sup> degré  titulaire  stagiaire

AESH

Ancienneté à l'Education nationale : ..... Ancienneté dans le poste : .....

Avez-vous déjà mobilisé votre DIF : non  oui

- Dates : ..... Nbre d'heures : ..... Formation : .....

- Dates : ..... Nbre d'heures : ..... Formation : .....

Nombre d'heures DIF disponibles au 01/01/2016 : .....

### II - Projet professionnel :

Mobilité professionnelle : non  oui  précisez : au sein de l'EN  en dehors de l'EN

Diversification du parcours professionnel : non  oui

Si oui, précisez l'évolution des fonctions ou des missions exercées : .....

Avez-vous déjà demandé un congé de formation professionnelle : non  oui  Date : .....

Avez-vous déjà obtenu un congé de formation professionnelle : non  oui  Date : .....

Si oui précisez pour quelle formation et la durée : .....

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement professionnel : non  oui

(entretien DRRH, corps d'inspection, Bilan de compétences...)

Si oui, précisez : .....

### III – Formation envisagée :

Intitulé de la formation : .....

Organisme (dénomination et adresse) : .....

.....

..... N° d'enregistrement : .....

Bilan de compétences : oui  non

VAE : oui  non

Si oui, précisez le diplôme recherché : .....

Modalité : Présentiel  A distance  Mixte

Durée précise de la formation : ..... heures

Hors temps scolaire et hors vacances scolaires : ..... heures

Pendant les vacances scolaires : ..... heures

Indiquez la période de vacances et les dates précises :

Toussaint 2016 .....

Noël 2016 .....

Hiver 2017 .....

Printemps 2017 .....

Eté 2017 .....

Coût de la formation (joindre impérativement un devis) : .....

***Si tout ou partie de la formation envisagée se déroule en dehors des congés scolaires, je m'engage à ce que ma participation à celle-ci n'affecte en aucune façon le respect de mon obligation réglementaire de service.***

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur :

#### **Pièces à joindre au dossier :**

1/ lettre de motivation (deux pages maximum) précisant le projet professionnel dans lequel s'inscrit la demande et les compétences recherchées.

2/ Descriptif de la formation : organisme, objectifs, programme, durée, 3/ Calendrier précis de la formation

3/ Calendrier précis de la formation

4/ Devis ou facture pro-format

5/ CV

**IV- Avis circonstancié de l'Inspecteur de l'Education nationale de la circonscription**

Nom et prénom du demandeur : .....

Nom et prénom du responsable hiérarchique : .....

Fonction : .....

Circonscription : .....

Date de l'entretien avec le demandeur : .....

Avis favorable :

Avis défavorable :

Motivation détaillée :

Fait à ..... le .....

Signature de l'IEN de la circonscription :

## V- Décision de la commission académique

Dossier présenté par :

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement d'affectation : .....

Décision de la commission réunie le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mobilisation du DIF : accordée  refusée

Si accord : Nombre d'heures consommées : ..... Solde DIF : .....

Si refus : Motif : .....

Participation financière aux frais de formation : accordée  refusée

Si accord, montant de la prise en charge: ..... euros

Allocation formation : oui  non

*Le nombre d'heures servant de base de calcul à l'allocation sera déterminé à partir des pièces produites en fin de formation : calendrier avec indication des dates précises et attestations de présence.*

Fait à ..... le .....

Signature du président de la commission :

### **Pièces originales à fournir à l'issue de votre formation (à adresser à la DSDEN 05 Division du 1<sup>er</sup> degré) :**

- 1/ Facture acquittée par l'organisme de formation, précisant la nature des frais facturés, datée et signée, au nom de la personne qui a suivi la formation
- 2/ Justificatif d'assiduité au stage, établie par l'organisme de formation, signé et mentionnant les dates précises de stage et le nombre d'heures suivies
- 3/ RIB (si le RIB est au nom de Monsieur ou Madame, avec seulement le prénom de Monsieur, il convient de joindre une copie de la page " mariage " du livret de famille pour justifier le versement à Madame)