

**Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte**  
**Formulaire à transmettre en 4 exemplaires**

**VOTRE IDENTITE :**

Madame    Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Pôle / Service : .....

Adresse courriel : ..... @ .....

☎ Portable ..... ☎ Professionnel : .....

N° RPPS: .....

**VOTRE DEMANDE :**

Intitulé de la formation : Joindre le programme et la documentation

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

**VOTRE PROJET D'EVOLUTION PROFESSIONNELLE**

Vos fonctions actuelles :

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

Type de fonctions, d'activités, de responsabilités ou promotion visées :

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

# Demande de financement d'un projet professionnel, d'une formation universitaire et/ou de l'utilisation du Compte Personnel de Formation

Version 04 – 27/10/2023 – Page 1 à 4

Objectifs de votre projet :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Quelles compétences souhaitez-vous acquérir ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Où souhaitez-vous exercer cette nouvelle fonction :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

➤ Avez-vous bénéficié d'un conseil en évolution professionnelle ? OUI     NON

➤ Si non, souhaitez-vous en bénéficier ? OUI  NON

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A PROPOS DE VOTRE DEMANDE :**

Visée de la formation :

- Acquisition du socle de connaissances et de compétences fondamentales <sup>1</sup>
- Diplôme ou titre professionnel enregistré et classé du niveau 3 au niveau 6
- Prévention de l'inaptitude physique
- Obtention d'une qualification, d'un diplôme, d'un titre ou tout autre certificat de qualification professionnelle inscrit au Répertoire National des Certifications Professionnelles (R.N.C.P.)
- Préparation aux concours et examens
- Préparation d'une future mobilité
- Promotion professionnelle
- Validation des acquis de l'expérience
- Autre :

Modalités : en présentiel  en distanciel

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

Nom de l'organisme de formation :

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

**Référence QUALIOPi** .....

Lieu de formation : .....

L'estimation du coût pédagogique (Joindre au moins deux devis) : .....

Coûts pédagogiques (T.T.C.) : .....

L'estimation des frais annexes (transports et repas).....

Durée totale en jours : ..... Dates : du ...../...../202.. au ...../...../202..

<sup>1</sup> Ces demandes ne peuvent faire l'objet d'un refus, seul un report d'une année est possible pour raison de nécessité de service (Art.22 quater de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983)

**MOBILISATION DU C.P.F. :**

Année de mobilisation du C.P.F. : .....

Nombre d'heures totales mobilisées : .....

Sur le temps de travail : ..... Hors temps de travail : .....

Nombre d'heures au titre de l'anticipation : .....

**(Joindre la demande d'utilisation anticipée des droits acquis au titre du C.P.F.)**

**Je m'engage, en cas d'absence de suivi de tout ou partie de la formation sans motif valable,  
rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration.**

Fait-le .../...../..... à

**Signature de l'agent :**

**PARTIE RESERVEE AU RESPONSABLE HIERARCHIQUE**

A pris connaissance de la demande le : .....

Observations éventuelles :

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

**Cachet et signature du responsable hiérarchique (obligatoire) :**