

Fiche syndicale

Demande de congé de formation professionnelle

TITULAIRES année scolaire 2015-2016



Fiche syndicale à retourner à l'adresse suivante : SNES 264, bld de la Madeleine 06000 NICE.
Joindre le double de votre demande et de toutes les correspondances échangées.

N° d'adhérent
SNES :

NOM : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____/____/____ Sexe : ☐ F ☐ M
Adresse personnelle : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tel : _____ Courriel : _____
Établissement d'exercice : _____

Discipline : _____ Option (pour les disc. techniques) : _____
Corps : ☐ Agrégé ☐ Certifié ☐ A.E. ☐ PEGC ☐ CE/CPE ☐ COPsy/DCIO
TZR : ☐ Oui ☐ Non Échelon : _____ ☐ Classe normale ☐ Hors classe
Date de nomination dans le poste actuel : _____
Ancienneté générale des services au 31 août 2014 : _____
Diplômes : _____

DEMANDES ANTÉRIEURES

Nombre de demandes dans l'académie de Nice : _____ dans une autre académie : _____
En tant que titulaire du 1^{er} degré : _____
En tant que titulaire du 2nd degré : _____
Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non
Si OUI, pour combien de mois (préciser les dates exactes) ? _____
Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de mobilité ? _____

RAISONS DE LA DEMANDE

Préparation d'un concours de l'EN : ☐ Agrégation ☐ Capes ☐ Autre (précisez) : _____
Préparation aux diplômes universitaires/recherche : ☐ Maîtrise ☐ DEA ☐ Doctorat
☐ Autre diplôme (préciser) _____
Formation externe agréée par l'État :
☐ Stage AFPA _____
☐ Subventionné par l'État _____
☐ Stage chambre de commerce et d'industrie _____

DURÉE DEMANDÉE

☐ 12 mois ☐ 10 mois ☐ Autre (préciser la durée en nombre de mois) _____

Autorisation CNIL

J'accepte de fournir au SNES les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ses informations dans ses fichiers et des traitements informatisés dans des conditions fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES 46, avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date :

Signature :