

**DEMANDE DE MOBILISATION  
DU DROIT INDIVIDUEL A LA FORMATION (DIF)  
DES PERSONNELS ENSEIGNANTS,  
D'ÉDUCATION ET D'ORIENTATION**

**Je soussigné(e),**

Nom (nom de jeune fille suivi du nom d'épouse) :

Prénom :

Corps/Grade :

Discipline :

Etablissement d'affectation :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Adresse électronique :

**souhaite utiliser mon capital d'heures disponibles au titre du DIF pour suivre la formation dont les caractéristiques figurent ci-dessous :**

Intitulé et contenu de la formation (joindre le programme de formation) :

Nom et adresse de l'organisme de formation :

Téléphone :

Personne responsable :

Dates de déroulement de la formation :

Durée totale de la formation (en heures) :

Coût de la formation (joindre un devis) :

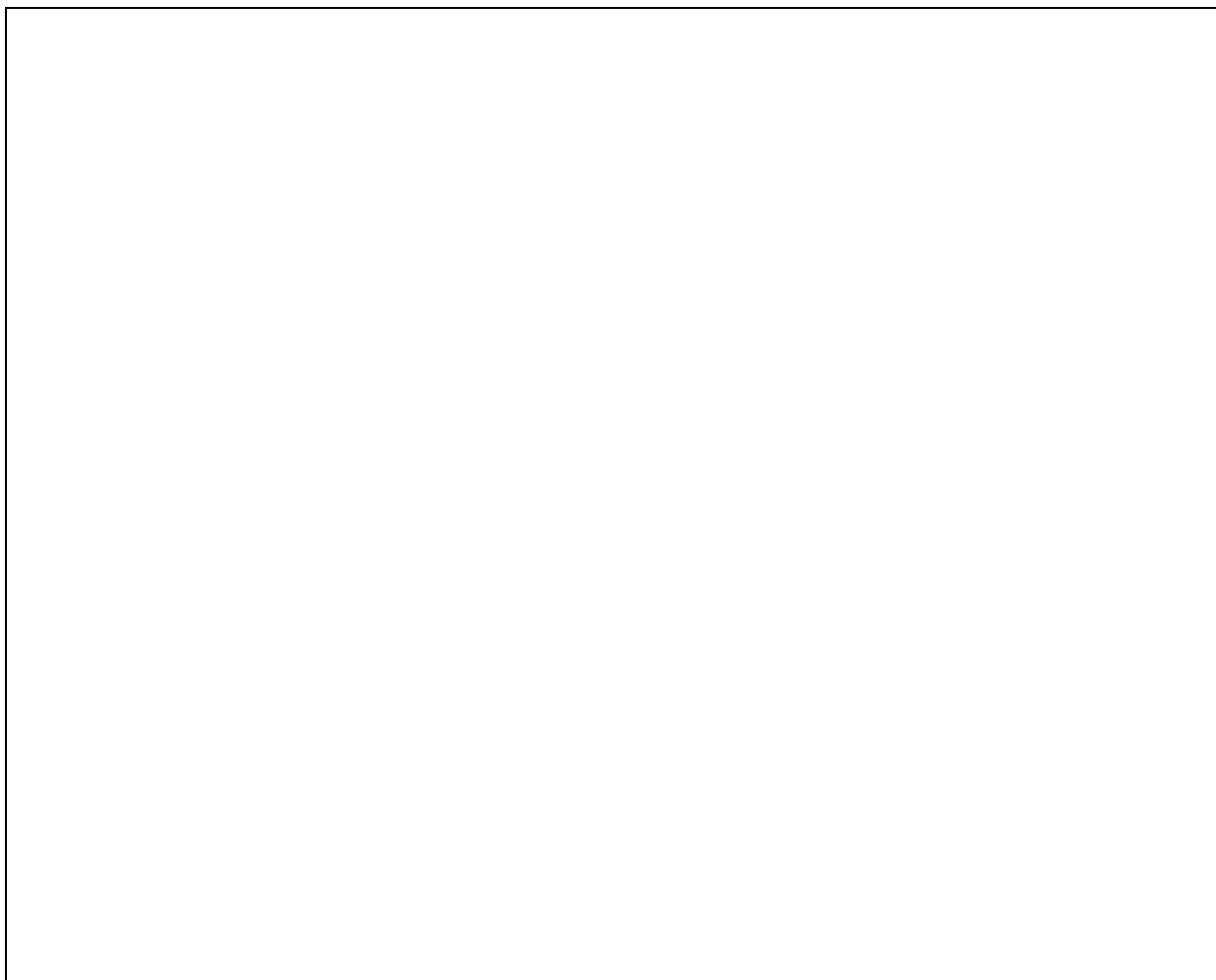
**Le souhait de suivre cette formation s'inscrit dans le cadre du projet professionnel précisé ci-dessous :**

PRESENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL DE L'AGENT

Fait à \_\_\_\_\_ , le

Signature du candidat :

AVIS CIRCONSTANCIE DU CHEF D'ETABLISSEMENT



Cachet de l'établissement

Date :

Signature du chef d'établissement :