

**DEMANDE DE MOBILISATION
DU DROIT INDIVIDUEL A LA FORMATION (DIF)
Personnels enseignants du 1er degré public**

ETAT CIVIL

NOM (de jeune fille suivi du nom d'époux) :

PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

☎ :

Adresse électronique :

SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

GRADE :

ECHELON :

AFFECTATION ACTUELLE :

POSTE OCCUPE :

Temps complet Temps Partiel Quotité :

**SOUHAITE UTILISER MON CAPITAL D'HEURES DISPONIBLES AU TITRE DU DIF POUR
SUIVRE LA FORMATION DONT LES CARACTÉRISTIQUE FIGURENT CI-DESSOUS :**

INTITULE DE LA FORMATION :

.....
.....

NOM, ADRESSE ET TELEPHONE DE L'ORGANISME (joindre la plaquette ou le descriptif) :

.....
.....

Personne responsable :

DATES PRECISES DE LA FORMATION OUVRANT DROIT AU DIF (se déroulant pendant les
vacances scolaires, à distance ou par correspondance) :

.....
.....

Formation durant les vacances scolaires

ou

Formation par correspondance

(Joindre le programme détaillé de la formation
Les temps de formation se déroulant en vidéoconférence, classes virtuelles ou autres rendez-vous
numérique ne peuvent être pris en compte pour le DIF).

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE
Inspecteur de l'Éducation nationale chargé de votre circonscription

Fait à

le

Signature

Cachet

AVIS DU CONSEILLER EN MOBILITE CARRIERE (Facultatif)

Fait à

le

Signature

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE ADJOINT

Fait à

le

Signature

Réservé à l'Administration

Nombre d'heures capitalisées au 31/12/2016 :

Nombre d'heures DIF utilisées :

Nombre d'heures restantes au 31/12/2016 :