

**MISE EN OEUVRE DU DROIT INDIVIDUEL A LA FORMATION**  
**ANNEE SCOLAIRE 2011/2012**  
**DOSSIER**

Madame       Monsieur

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Grade : .....

Affectation en 2011/2012:

.....

**Je souhaite mobiliser mon capital d'heures disponibles au titre du droit individuel à la formation (D.I.F.) pour suivre la formation suivante :**

Intitulé de la formation :

.....  
.....

Nom, adresse et coordonnées téléphoniques de l'organisme de formation

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

Dates et durée totale de la formation (en heures)

.....  
.....



Je sollicite le versement de l'**allocation de formation**<sup>1</sup> OUI  NON   
(formation suivie pendant les vacances scolaires)

Je sollicite la **prise en charge financière de la formation**<sup>1</sup> OUI  NON

A ..... , le .....

Signature de l'agent .....

<sup>1</sup>  
Cocher la case utile

Avis motivé de l'I.E.N. de circonscription

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

A ..... , le .....

Signature de l'I.E.N. ....