

Dossier de candidature Congé de formation professionnelle ATSS Rentrée scolaire 2017-2018

Date de candidature :	
IDENTITE Nom d'usage : Nom patronyme : Date de naissance : Adresse :	Civilité : Prénom : Situation de famille : Code postal : Ville :
CONTACT E-mail prof :	Tél prof : Tél mobile :
SITUATION PROFESSIONNELLE Date de stagiarisation : Catégorie : Grade : Echelon :	Date de titularisation : Ancienneté : Indice de rémunération :
ETABLISSEMENT ACTUEL Nom : Adresse :	RNE : Code postal : Ville :
FORMATIONS Libellé : Organisme : Date de début : Situation à la prochain rentrée :	Date de fin :
CONCOURS Déjà passé le concours : Dernière date : Combien de fois :	1 ^{ère} demande de CFP : Si oui, en quelle année : Pour quelle formation :
THESES Date d'inscription :	Nombre de demande : Date de soutenance :
SUPERIEUR HIERARCHIQUE Nom : Mail :	Prénom :

Date et signature de l'agent

Date et signature du supérieur hiérarchique