



**ACADÉMIE
DE PARIS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DEMANDE D'UTILISATION DU COMPTE PERSONNEL DE FORMATION Recueil de l'avis du supérieur hiérarchique

- Nom :
- Prénom :
- Structure d'affectation :

Votre projet d'évolution professionnelle

Vos fonctions actuelles :

.....

Type de fonctions, ou d'activités, ou de responsabilités ou promotions visées :

.....

Intitulé de la formation :

.....

- Modalités : en présentiel à distance/e-formation
- Nom de l'organisme de formation :
- Durée totale en heures :
- Dates : du/...../..... au/...../.....
- Nombre d'heures mobilisées au titre du CPF :
 - Sur le temps de travail.....
 - Hors temps de travail.....

Avis OBLIGATOIRE du responsable hiérarchique

Date de réception de la demande :/...../.....

Le responsable hiérarchique :

Avis : Favorable Défavorable

Motivations (obligatoire si refus) : (à préciser le cas échéant dans une note distincte)

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

Fait le...../...../..... à

Nom, Prénom du signataire :

Signature :

Attention : tout document incomplet ne sera pas traité.