



FICHE SYNDICALE SNES CANDIDATURE CONGE DE FORMATION POUR 2014-2015

*A retourner complétée avec le double des pièces envoyées au rectorat au SNES -Créteil
: 3 rue Guy de Gouyon du Verger – 94112 Arcueil ou par FAX : 01.41.24.80.61.*

NOM : NOM PATRONIMIQUE :
PRENOM : Date de Naissance :
Adresse personnelle :
Téléphone(s) : mail :

Situation administrative (entourer et compléter le tableau ci-dessous) :

Vous êtes : - Titulaire sur poste fixe - Titulaire sur zone de remplacement (TZR) - Non titulaire	Établissement d'affectation (RAD pour les TZR) :
Discipline :	Cet établissement est : - RAR (« Ambition Réussite » ou EP1), ECLAIR - PEP 1 ou PEP IV ,
Catégorie :	Ancienneté dans l'Education Nationale au 31.08.2013 : (Au prorata du nb d'heures. Ex : 1 année à 50% = ½ année)
Nombre de demandes de CF :	

OBJET DE LA PREPARATION :

Organisme de formation :

Durée demandée :

Formations déjà suivies (y compris PAF si en lien avec la formation) et concours présentés ces 5 dernières années :	Résultat(s) :

Afin d'avoir un dossier le plus complet possible, nous joindre vos pièces justificatives :

Groupe A : lettre de motivation, tout document justifiant d'un investissement antérieur dans ce projet.	Groupe B : documents d'admissibilité, lettre de motivation, attest. de présence à une formation (oblig.), organisme de formation antérieur...
Groupe C : date prévue de la soutenance : (joindre lettre du directeur de thèse).	Groupe C : Activité et titre de la recherche :
Vos recherches nécessitent-elles de partir hors du territ. français ou un stage ? (joindre justificatifs).

N° de carte syndicale Date remise cotisation Nom(s) figurant sur la carte	IMPORTANT : AUTORISATION CNIL sans cette autorisation nous ne pourrons pas vous écrire : J'accepte de fournir au SNES les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES de me communiquer des informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il accède à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES, 46 avenue d'Ivry, 75647 Paris cedex 13. Date : Signature :
--	---

