**Dossier de demande de mobilisation des droits CPF**

**Cadre réservé à la commission de formation**

Date de la commission de formation : Cliquez ici pour entrer une date.

Avis de la commission de formation :

[ ] Favorable

[ ] Défavorable

Nom : Cliquez ici pour taper du texte.

Prénom : Cliquez ici pour taper du texte.

Grade/Fonction : Cliquez ici pour taper du texte.

Statut : Choisissez un élément.

Diplôme obtenu le plus élevé : Cliquez ici pour taper du texte.

Date d’entrée dans l’établissement : Cliquez ici pour entrer une date.

N° Téléphone portable : Cliquez ici pour taper du texte.

Adresse mail : Cliquez ici pour taper du texte.

Service : Cliquez ici pour taper du texte.

Pôle : Cliquez ici pour taper du texte.

Nombre d’heures acquises au titre du CPF : Cliquez ici pour taper du texte.

*Information disponible via le site* [*www.moncompteformation.gouv.fr*](http://www.moncompteformation.gouv.fr)

**Pièces à fournir avec le dossier**

[ ]  Plusieurs devis accompagnés des programmes et plannings associés

[ ]  Le Curriculum Vitae (CV)

[ ]  L’attestation des droits acquis au titre du CPF *(A télécharger sur le site « Moncompteformation »)*

**Dossier à transmettre au plus tard le lundi 3 mardi 2025 sur la balcol** **formation-continue@chu-angers.fr**

**Votre projet d’évolution professionnelle**

**Vos fonctions actuelles :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Types de fonctions, d’activités, de responsabilités ou promotions visées :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Les compétences que vous souhaitez acquérir :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Avez-vous bénéficié d’un accompagnement extérieur (conseiller en évolution professionnelle, bilan de compétences…) ?**

[ ] Oui

Si oui par Qui : Cliquez ici pour taper du texte.

[ ]  Non

**Calendrier de réalisation de votre projet :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Décrire votre projet de reconversion, ses motivations, et justifier en quoi cette formation est indispensable à la réalisation de votre projet (vous pouvez préciser les démarches déjà effectuées pour lancer votre projet, les modalités de financement, les débouchées possibles, les stages découvertes réalisés…) ?**

*(Pages libres supplémentaires possibles)*

Cliquez ici pour taper du texte.

**Précisions sur les devis**

*(à compléter en fonction du nombre de devis transmis au dossier)*

**DÉTAILS DU DEVIS N°1 :**

Intitulé de la formation : Cliquez ici pour taper du texte.

Type de formation (VAE, préparation concours, diplôme…) : Cliquez ici pour taper du texte.

Nom de l’école / de l’organisme / de l’institut : Cliquez ici pour taper du texte.

Lieu de la formation : Cliquez ici pour taper du texte.

Dates prévisionnelles de la formation : Cliquez ici pour taper du texte.

Durée (en heures) : Cliquez ici pour taper du texte.

dont durée sur le temps de travail : Cliquez ici pour taper du texte.

dont durée hors temps de travail : Cliquez ici pour taper du texte.

Coût pédagogique de la formation (joindre un devis) : Cliquez ici pour taper du texte.

**DÉTAILS DU DEVIS N°2 :**

Intitulé de la formation : Cliquez ici pour taper du texte.

Type de formation (VAE, préparation concours, diplôme…) : Cliquez ici pour taper du texte.

Nom de l’école / de l’organisme / de l’institut : Cliquez ici pour taper du texte.

Lieu de la formation : Cliquez ici pour taper du texte.

Dates prévisionnelles de la formation : Cliquez ici pour taper du texte.

Durée (en heures) : Cliquez ici pour taper du texte.

dont durée sur le temps de travail : Cliquez ici pour taper du texte.

dont durée hors temps de travail : Cliquez ici pour taper du texte.

Coût pédagogique de la formation (joindre un devis) : Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature du professionnel demandeur**

À : Cliquez ici pour taper du texte.

Le : Cliquez ici pour entrer une date.

**Signature**

En signant, j’accepte la mobilisation de mes droits CPF

**Avis de l’encadrement**

La formation sera prise en charge via l’enveloppe CPF mise en place au niveau du CHU et n’impactera donc pas les enveloppes de formation des pôles. Pour rappel cette enveloppe CPF permet l’accompagnement des projets de reconversion des professionnels du CHU.

L’avis du cadre est demandé au regard de la capacité à libérer le professionnel sur la durée et la période souhaitée. L’avis est demandé pour les deux devis puisque les durées et les périodes peuvent être différentes.

**Avis du cadre de proximité**

**Concernant l’absence sur le temps de travail pour le devis 1 :**

[ ] Favorable

[ ] Défavorable

Motivation de l’avis : Cliquez ici pour taper du texte.

**Concernant l’absence sur le temps de travail pour le devis 2 :**

[ ] Favorable

[ ] Défavorable

Motivation de l’avis : Cliquez ici pour taper du texte.

Date, nom, prénom et signature :

**Avis du cadre de pôle ou du directeur fonctionnel**

**Concernant l’absence sur le temps de travail pour le devis 1 :**

[ ] Favorable

[ ] Défavorable

Motivation de l’avis : Cliquez ici pour taper du texte.

**Concernant l’absence sur le temps de travail pour le devis 2 :**

[ ] Favorable

[ ] Défavorable

Motivation de l’avis : Cliquez ici pour taper du texte.

Date, nom, prénom et signature :

**Visa de réception du dossier au service Formation Continue**

Date de réception de la demande : Cliquez ici pour entrer une date.