



Annexe 2 (suite) : Nom et prénom :

Avez-vous déjà :

mobilisé votre DIF au titre de l'année scolaire 2015/2016 ?  oui  non

(ou année scolaire antérieure, à préciser) ?

Si oui, dans quel département :

Pour les personnels venant d'un autre département, prière de fournir l'attestation de mobilisation du DIF établie par l'administration d'origine.

Nombre d'heures mobilisées :

Solde :

bénéficié d'un congé de formation ?

oui

non

Si oui, année scolaire :

Durée :

Pour quelle formation :

Envisagez-vous de demander un congé de formation ?

oui

non

Si oui, année scolaire :

Pour quelle formation :

Etat des services depuis l'entrée en vigueur du DIF, pour le calcul des droits :

Cocher ou compléter les cases correspondant à votre situation pour chaque année concernée :

Année scolaire	Exercice à temps complet	Exercice à temps partiel : <b>quotité</b>	Indiquer si de droit ou sur autorisation	Autre (disponibilité, CLM, CLD...)
2007/2008				
2008/2009				
2009/2010				
2010/2011				
2011/2012				
2012/2013				
2013/2014				
2014/2015				
2015/2016				

A ..... le .....

(SIGNATURE DU CANDIDAT PRECEDEE DE LA MENTION MANUSCRITE « LU ET APPROUVE »)

**Avis circonstancié et signature du supérieur hiérarchique :**

**IMPORTANT** : cette fiche ne vaut pas inscription à la formation elle-même, inscription à laquelle il convient de procéder selon les modalités fixées par l'organisme qui la dispense