

Annexe 3

DEMANDE DE FORMATION EXTERNE PROMOTIONNELLE « CADRES » EXPRIMEE AU TITRE DU PLAN DE FORMATION

APPLICATION DE LA NOTE DISPOSITIF TRANSITOIRE
PS CADRE 2007 DU 18 DECEMBRE 2006)

⇒ VOUS DEVEZ ETABLIR VOTRE DEMANDE AUPRES DE VOTRE UNITE

AVANT LE 28 FEVRIER 2007

AGRAFEZ ici
votre photo
d'identité avec
vos nom, prénom
à son verso

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NECESSAIRES A L'ETABLISSEMENT DE VOTRE DEMANDE

M. Nom Prénom Date de naissance

Mme Adresse personnelle N° de ☎ ou Portable

Mlle Code postal

Emploi G.F. N.R. Date d'entrée E.G.F.

Entreprise d'appartenance

Direction d'appartenance

Unité d'affectation

Adresse de l'Unité
.....

Adresse du lieu de travail
.....

N° de ☎ prof.

➔ ETUDES DEJA SUIVIES OU EN COURS - DIPLOMES CORRESPONDANTS ET DATES D'OBTENTION :

↙ Formation initiale
.....

↙ Formation après votre entrée à E.D.F. - G.D.F. (F.P.C.)
.....

↙ Le cas échéant, diplôme actuellement en préparation dans le cadre : du Plan du Congé Individuel de Formation

Intitulé
Date début préparation de ce diplôme Date prévisionnelle d'obtention

Régime des études : Temps plein Temps partiel H.T.T.



**CHOIX DES ECOLES/DIPLOMES QUE VOUS DEMANDEZ
RENSEIGNEMENTS RELATIFS A CES FORMATIONS.**

Vous avez pris connaissance de la liste des formations (écoles/diplômes) de l'enseignement supérieur et des familles professionnelles d'appel associées.

Nous vous invitons à indiquer dans le présent document la filière de votre choix ainsi que les formations souhaitées. Nous vous conseillons, afin d'accroître vos chances de succès, d'indiquer le nombre maximum autorisé de formations.

→ **QUELLE FILIERE ?**

Vous souhaitez vous inscrire pour une formation qui relève de la filière :

Technique

Informatique et Systèmes d'Information

Commercial / Marketing

(cochez la filière souhaitée – une seule filière peut être sélectionnée)



→ QUELLE FORMATION ?

(Vous avez la possibilité de choisir jusqu'à trois formations au sein de la filière de votre choix.)

1 ^{er} Choix de formation			2 ^{ème} Choix de formation			3 ^{ème} choix de formation		
ÉCOLE / DIPLOME ET OPTION OU SPECIALITE ENVISAGEE :			ÉCOLE / DIPLOME ET OPTION OU SPECIALITE ENVISAGEE :			ÉCOLE / DIPLOME ET OPTION OU SPECIALITE ENVISAGEE :		
NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME RESPONSABLE DE CETTE ACTION :			NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME RESPONSABLE DE CETTE ACTION :			NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME RESPONSABLE DE CETTE ACTION :		
SA DUREE PREVISIBLE : DATE DE DEBUT : DATE DE FIN :			SA DUREE PREVISIBLE : DATE DE DEBUT : DATE DE FIN :			SA DUREE PREVISIBLE : DATE DE DEBUT : DATE DE FIN :		
Si cette formation comporte plusieurs périodes (cycles, années), indiquez les dates de début et de fin pour chacune ainsi que les intitulés des diplômes, certificats ou Unités de Valeur intermédiaires correspondants.								
DATE DE DEBUT	DATE DE FIN	DIPLOME, CERTIFICAT OU UV	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN	DIPLOME, CERTIFICAT OU UV	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN	DIPLOME, CERTIFICAT OU UV
La formation est : (cochez la case correspondante et précisez les périodes et la nature de l'enseignement correspondant)								
- A TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/>			- A TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/>			- A TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/>		
.....				
- A TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/>			- A TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/>			- A TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/>		
.....				
- HORS TEMPS DE TRAVAIL <input type="checkbox"/>			- HORS TEMPS DE TRAVAIL <input type="checkbox"/>			- HORS TEMPS DE TRAVAIL <input type="checkbox"/>		
.....				
DUREE TOTALE EN HEURES :			DUREE TOTALE EN HEURES :			DUREE TOTALE EN HEURES :		

Joindre le programme des formations. Si une école/diplôme envisagée ne fait pas partie de la liste en annexe 2, joindre impérativement le programme de formation.



→ VOUS ETES-VOUS DEJA PRESENTE(E) :

aux tests de la Promotion Sociales
« Cadres »

non oui Année(s)

DATE ET SIGNATURE DE L'AGENT

A, Le / / 2007	
----------------------------------	--



INTERLOCUTEUR DE L'UNITE EN CHARGE DU SUIVI DU DOSSIER (INDISPENSABLE)	
Nom Prénom	<input type="text"/>
Adresse :
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

A COMPLETER PAR L'UNITE OU LE SERVICE
(après vérification des éléments fournis par l'agent)
Dossier à adresser au plus tard le 30 mars 2007 à EDF Formation

↳ L'AGENT A-T-IL UN CONGE INDIVIDUEL DE FORMATION EN COURS (PERS. 943 : C.I.F.)

OUI

NON

Si oui, pour quel diplôme et pour quel cycle d'études :

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

↳ APPLICATION DE LA NOTE DISPOSITIF TRANSITOIRE PS CADRE 2007 :

L'unité a en charge la vérification des données personnelles indiquées par le candidat.

Dans l'hypothèse où une des écoles/diplômes présentée par le candidat ne figurerait pas dans la liste en annexe 2, vérifier que le programme d'études est joint au dossier et signaler cette particularité à EDF Formation / Entité de MOE transverse.

↳ COMMISSION SECONDAIRE DU PERSONNEL

Date

Avis :

Précisions complémentaires éventuelles :

.....

↳ PIECES INDISPENSABLES A JOINDRE A L'ENVOI DU DOSSIER (OUTRE CET IMPRIME DUMENT REMPLI) :

- le programme des formations,
- copie de la lettre de notification de la décision adressée par l'Unité à l'agent après consultation de la Commission Secondaire du Personnel,
- fiche individuelle résumée à jour avec adresse et date de naissance.

NOM, QUALITE DU RESPONSABLE DE L'UNITE OU DU SERVICE ATTESTANT L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS FOURNIES PAR L'AGENT

.....

A, le 2007.....

Signature et cachet

S.V.P. - Transmettre le dossier à l'adresse suivante :
EDF Formation – Entité de MOE transverse
Promotion Sociale Cadres 2007
17 rue Albert THOMAS 78135 LES MUREAUX CEDEX