



## Formation 1<sup>H</sup> à 11<sup>H</sup> : demande de congé et/ou participation financière

**A présenter au plus tard un mois avant le début de la formation**

<b>1. Requéran(t)e</b>	Nom, Prénom : .....
N° Personnel EFR : .....	Rue et n° : .....
Date de naissance : .....	NPA / Localité : .....
Email professionnel: .....	N° de téléphone : .....
Fonction: .....	Taux d'activité : ..... %
Degré d'enseignement : .....	Ecole: .....
<b>2. Requête</b>	
Intitulé de la formation : .....	
Lieu de la formation : .....	
Organisé par : .....	
Date(s) de la formation : .....	
Nombre total d'heures de la formation : .....	
Nombre total d'unités pendant la durée du congé : .....	
	Coût estimatif
	Inscription/Ecolage ..... CHF
	Transport ..... CHF
	Repas/Logement ..... CHF
	<b>Total</b> ..... <b>CHF</b>
Objectifs / Motifs :	
Date : .....	

→ **Supérieur(e) hiérarchique**

<b>3. Préavis du(de la) supérieur(e) hiérarchique</b>	
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable (si défavorable : le formulaire est à retourner au(à la) requérant(e))
Le(la) requérant(e) sera remplacé(e) :	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui : Nombre de leçons : .....
Date : .....	Nom et prénom du(de la) supérieur(e) hiérarchique : .....

→ **SEnOF (senof@fr.ch)**

**4. Décision du Service de l'enseignement (en cas de besoin avec préavis HEP)**

Favorable       Défavorable (*si défavorable : le formulaire est à retourner au(à la) supérieur(e) hiérarchique*)

Adéquation avec la fonction et les objectifs cantonaux :  oui       non

Autres cours possibles pendant les vacances scolaires ou les weekends :  oui       non

Frais effectivement pris en charge :

oui : montant définitif : .....       non

Congé payé et frais à charge du Service de l'enseignement (total ou partiel)

Congé payé et totalité des frais à charge du (de la) requérant(e)

Congé non payé et frais à charge du Service de l'enseignement (total ou partiel)

Formation hors temps de classe et frais à charge du service (total ou partiel)

Formation refusée

Remarque :

Date : .....

Nom(s) et prénom(s) : .....