FORMATION DTI / FPPF

2026 - 2027

FICHE D'INSCRIPTION

À retourner impérativement au bureau de la gestion des formations DFCI/BGF pour inscription : gestion.formation@education.pf

Intitulé	A remplir obligatoirement ……		
Code :	……	**Date de la session**	Du…….au……..

1 - Identification de l'agent

Nom patronymique : _____ épouse : _____

Prénoms : _____ Téléphone (vini) : _____

Adresse mail professionnelle : _____

Catégorie : _____ Fonction : _____

2 – Affectation

- Département / Bureau / Pôle / Circonscription pédagogique / Etablissement : _____
- Affectation géographique (archipel, île ou commune) : _____

3 – Choix et motivation de l'agent

Motivation : _____

_____

Date : _____ Signature de l'agent : _____

4 – Avis du supérieur hiérarchique direct

☐ Favorable ☐ Défavorable (motiver) : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Date :** _____ **Signature :** _____

5 – Avis du département de la formation continue et de l'innovation (DFCI) :

☐ Favorable ☐ Défavorable (motiver) : _____

Date : _____ **signature :**

Respecter la date limite d'inscription