



FICHE D'INSCRIPTION

À retourner impérativement au bureau de la gestion des formations DFCI/BGF pour inscription sur l'application E-formation
gestion.formation@education.pf

Intitulé du module :

1 - Identification de l'agent

Nom patronymique : _____ épouse : _____

Prénoms : _____ Téléphone (vini) : _____

Adresse mail professionnelle : _____

Statut* : Etat ☐ Pays ☐ catégorie: _____ Fonction : _____

2 – Affectation

Circonscription pédagogique / Etablissement / Département / Bureau / Pôle : _____

Affectation géographique (archipel, île ou commune) : _____

3 – Choix et motivation de l'agent

Session du ou Groupe : _____

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 : _____