



# FORMATION DGRH / FPPF 2024

## FICHE D'INSCRIPTION

**À retourner impérativement au bureau de la gestion des formations DFCI/BGF pour inscription :**  
[gestion.formation@education.pf](mailto:gestion.formation@education.pf)

|                           |                                                    |                            |                |
|---------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|----------------|
| <b>Intitulé du module</b> | <b>A remplir obligatoirement</b><br>.....<br>..... |                            |                |
| <b>Code de la session</b> | .....                                              | <b>Date de la session*</b> | Du.....au..... |

### 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

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**