



**DEMANDE DE MOBILISATION DU DROIT INDIVIDUEL A LA FORMATION (DIF)**

**BENEFICIAIRE**

Madame  Monsieur      NOM : ..... Prénom : .....  
(cocher la case correspondante)

CORPS/GRADE : ..... IATS  ou Enseignant  - TITULAIRE :  OUI  NON

Quotité du temps de travail (en %) : .....

Service d'affectation (Direction/Pôle/Département) : .....

Téléphone : ..... Mail professionnel : .....

Fonctions assurées : .....

**MOBILISATION DU D.I.F.**

Intitulé de la formation (ou du dispositif) et descriptif précis du projet : .....  
.....  
.....

Typologie de la formation :

T2 Adaptation à l'évolution prévisible des métiers  T3 : Développement des qualifications ou acquisition de nouvelles qualifications  Autre cas

Durée prévisionnelle : .....

Date de début : ..... Date de fin de formation : .....

Votre solde est actuellement de :	..... heures
-----------------------------------	--------------

Je demande à mobiliser : ..... heures au titre du D.I.F sur le temps de travail

(éventuellement nombre d'heures en dehors du temps de travail\* : .....) )

Fait à ..... le ..... signature de l'intéressé(e) :

<p>Avis du supérieur hiérarchique direct : .....</p> <p>Le .....</p> <p>Signature :</p>	<p>Avis du Directeur Général des Services :</p> <p>.....</p> <p>Le .....</p> <p>Signature :</p>
---	---

Décision de la Commission de Formation Professionnelle (réunie le .....)

- **Accord** :       Pour cette action, nombre d'heures accordées au titre du DIF : ..... heures  
Observations : .....

- **Rejet** :            **Motif** : .....

Date :

La Présidente de l'Inalco

Cachet d'établissement

Manuelle Franck

\*La formation est réalisée hors temps de travail uniquement avec l'accord de l'administration.