**ANNEXE 3**

académie Normandie

RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Division de l'Enseignement Privé

# DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

## ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

# ETAT DES SERVICES

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : ……

Prénom : ……

Né (e) le : ……

Echelle de rémunération : ……

Discipline : ……

Date du contrat définitif : ……

Echelon : ……

| ETAT DES SERVICES | | | |
|---|---|---|---|
| **ETABLISSEMENT** | **PERIODE D'AFFECTATION (du …… au ……)** | **EN QUALITE DE** | **QUOTITE DE SERVICE (temps plein ou temps partiel)** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

A, ……., le ……

Signature