

Ministère de la Culture et de la Communication - Secrétariat Général

Demande de formation professionnelle continue ou préparation aux concours/examens professionnels

ATTENTION : Ce formulaire est **uniquement** destiné aux agents des établissements publics, aux agents ne disposant pas de poste de travail ou aux débutants en informatique. Dans tous les autres cas les demandes doivent **obligatoirement** être effectuées sur le **portail Formation** accessible via l'intranet Sémaphore (rubrique Ressources humaines/Formation).

Type d'action : ☒ Stage ☐ VAE ☐ Bilan de compétences	Bénéficiaire : ☒ Mme ☐ Mlle ☐ M.
Intitulé précis du stage (une fiche par stage) : <u>Cadre juridique de la lutte contre les discriminations dans la FP</u>	Nom : <u>THIAULT</u>
Dates précises : <u>14 DÉCEMBRE 2016</u>	Prénom : <u>MARIE HÉLÈNE</u> Né(e) le : <u>31/12/61</u>
Utilisation du DIF : ☐ Oui ☐ Non	Adresse personnelle : <u>11 rue Jean Beaudou 75004 PARIS</u>
Nombres d'heures à mobiliser : <u>8</u> pendant le temps de travail hors temps de travail	Tél.(portable) : <u>0675484106</u>
Accueil nouvel arrivant* : ☐ Oui ☒ Non	Mél : <u>marie-helene.thiault@culture.gouv.fr</u>
*Préciser obligatoirement les gares : de départ et d'arrivée :	

Motivation de la demande (obligatoire) : TRAVAIL SYNDICAL DIALOGUE SOCIAL INSTANCES CHSCT-CT SUIVI CAS PERSONNELS à la permanence nationale du SNAE-FSU

Pour une demande de formation hors catalogue, de VAE ou de bilan de compétences, préciser :

- Le coût€ ☐ HT ☐ TTC ☐ exonéré de taxes - N° de SIRET (obligatoire) :

Nom, adresse et téléphone de l'organisme proposé [joindre obligatoirement un devis + RIB de l'organisme] :
.....

Cette formation est : ☐ diplômante ☐ professionnalisante ☐ qualifiante ☐ développement personnel

SITUATION ADMINISTRATIVE : Vous êtes cat. : ☒ A ☐ B ☐ C - ☒ Titulaire ☐ Vacataire ☐ Contractuel

- Grade (titulaires) : CONSERVATEUR PATRIMOINE (h.w.) Date de fin de contrat (contractuel en CDD) :/...../20.....

- Date d'entrée dans la Fonction Publique : 1^{er} 1/1989 - Date d'entrée au Ministère de la Culture : 1^{er} 1/1989

- Fonctions :

- Direction ou Établissement Public d'affectation : DECHARGE SYNDICALE 100% PERMANENCE NATIONALE SNAE-FSU

- Bureau ou Service : SNAE-FSU BUREAU G.O.B.

- Adresse administrative (complète) : 61 rue de RICHELIEU 75002 PARIS

- Tél. : 0140155131 - Fax :

- Mél : marie-helene.thiault@culture.gouv.fr

Date et signature de l'agent :

19/10/2016
HTHualet

Le responsable hiérarchique :

Nom : MAQUET Prénom : FREDERIC

Fonction : ministre adjoint SNAE-FSU

Tél. professionnel : 51 33

Mél : mg.mau-fran@culture.gouv.fr

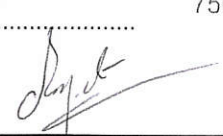
Le responsable doit indiquer dans quel cadre s'inscrit la demande selon les typologies définies par le décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'État.

- ☐ T1 - Adaptation immédiate de l'agent à son poste de travail
☐ T2 - Adaptation à l'évolution prévisible du métier de l'agent
☒ T3 - Développement ou acquisition de nouvelles qualifications
☐ Préparation à un concours ou examen professionnel
☐ VAE ou Bilan de compétences

Je donne un avis : ☒ favorable ☐ défavorable

Motivation (si refus) :

Date : 19/10/16

Signature et cachet : 

Le responsable de formation :

Nom : Prénom :

Tél. professionnel :

Mél :@.....

Adresse (si différente du site) :

Je donne un avis : ☐ favorable ☐ défavorable

Motivation (si refus) :

Date :

Signature et cachet :

Ministère de la Culture et de la Communication - Secrétariat Général

Demande de formation professionnelle continue ou préparation aux concours/examens professionnels

ATTENTION : Ce formulaire est **uniquement** destiné aux agents des établissements publics, aux agents ne disposant pas de poste de travail ou aux débutants en informatique. Dans tous les autres cas les demandes doivent **obligatoirement** être effectuées sur le **portail Formation** accessible via l'intranet Sémaphore (rubrique Ressources humaines/Formation).

Type d'action : ☒ Stage ☐ VAE ☐ Bilan de compétences

Intitulé précis du stage (une fiche par stage) : Cadre juridique de la lutte contre les discriminations dans la FP

Dates précises : 14 DÉCEMBRE 2016

Utilisation du DIF : ☐ Oui ☐ Non

Nombres d'heures à mobiliser : 8 pendant le temps de travail
..... hors temps de travail

Accueil nouvel arrivant* : ☐ Oui ☒ Non

*Préciser obligatoirement les gares :

de départ et d'arrivée :

Bénéficiaire : ☒ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom : THIAULT

Prénom : MARIE HÉLÈNE Né(e) le : 31/12/61

Adresse personnelle : 11 rue Jean Beausère 75004 PARIS

Tél.(portable) : 0675484106

Mél : marie-helene.thiault@culture.gouv.fr

Motivation de la demande (obligatoire) : TRAVAIL SYNDICAL DIALOGUE SOCIAL INSTANCES CHSCT CT SUIVI CAS PERSONNELS à la permanence nationale du SNAE-FSU

Pour une demande de formation hors catalogue, de VAE ou de bilan de compétences, préciser :

- Le coût € ☐ HT ☐ TTC ☐ exonéré de taxes - N° de SIRET (obligatoire) :

Nom, adresse et téléphone de l'organisme proposé [joindre obligatoirement un devis + RIB de l'organisme] :

Cette formation est : ☐ diplômante ☐ professionnalisante ☐ qualifiante ☐ développement personnel

SITUATION ADMINISTRATIVE : Vous êtes cat. : ☒ A ☐ B ☐ C - ☒ Titulaire ☐ Vacataire ☐ Contractuel

- Grade (titulaires) : CONSERVATEUR PATRIMOINE (M2) Date de fin de contrat (contractuel en CDD) : / / 20.....

- Date d'entrée dans la Fonction Publique : 1^{er} 1/1989 - Date d'entrée au Ministère de la Culture : 1^{er} 1/1989

- Fonctions :

- Direction ou Établissement Public d'affectation : DECHARGE SYNDICALE 100% PERMANENCE NATIONALE SNAE-FSU

- Bureau ou Service : SNAE-FSU BUREAU G.O.B.

- Adresse administrative (complète) : 61 Rue de RICHELIEU 75002 PARIS

- Tél. : 0140155131 - Fax :

- Mél : marie-helene.thiault@culture.gouv.fr

Date et signature de l'agent :

19/10/2016
HTThiault

Le responsable hiérarchique :

Nom : LAGUER Prénom : FREDERIC

Fonction : Directeur général SNAE-FSU

Tél. professionnel : 51 33

Mél : mg.mur-fran@culture.gouv.fr

Le responsable doit indiquer dans quel cadre s'inscrit la demande selon les typologies définies par le décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'État.

- ☐ T1 - Adaptation immédiate de l'agent à son poste de travail
☐ T2 - Adaptation à l'évolution prévisible du métier de l'agent
☒ T3 - Développement ou acquisition de nouvelles qualifications
☐ Préparation à un concours ou examen professionnel
☐ VAE ou Bilan de compétences

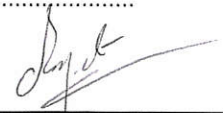
Je donne un avis : ☒ favorable ☐ défavorable

Motivation (si refus) :

.....

.....

Date : 19/10/16

Signature et cachet : 

Le responsable de formation :

Nom : Prénom :

Tél. professionnel :

Mél :@.....

Adresse (si différente du site) :

Je donne un avis : ☐ favorable ☐ défavorable

Motivation (si refus) :

.....

.....

.....

Date :

Signature et cachet :

Ministère de la Culture et de la Communication - Secrétariat Général

Demande de formation professionnelle continue ou préparation aux concours/examens professionnels

ATTENTION : Ce formulaire est **uniquement** destiné aux agents des établissements publics, aux agents ne disposant pas de poste de travail ou aux débutants en informatique. Dans tous les autres cas les demandes doivent **obligatoirement** être effectuées sur le **portail Formation** accessible via l'intranet Sémaphore (rubrique Ressources humaines/Formation).

Type d'action : ☒ Stage ☐ VAE ☐ Bilan de compétences

Intitulé précis du stage (une fiche par stage) : Cadre juridique de la lutte contre les discriminations dans la FP

Dates précises : 14 DÉCEMBRE 2016

Utilisation du DIF : ☐ Oui ☐ Non

Nombres d'heures à mobiliser : 8 pendant le temps de travail
..... hors temps de travail

Accueil nouvel arrivant* : ☐ Oui ☒ Non

*Préciser obligatoirement les gares :

de départ et d'arrivée :

Bénéficiaire : ☒ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom : THIAULT

Prénom : MARIE HÉLÈNE Né(e) le : 31/12/61

Adresse personnelle : 11 rue Jean Beausère 75004 PARIS

Tél.(portable) : 0675484106

Mél : marie-helene.thiault@culture.gouv.fr

Motivation de la demande (obligatoire) : TRAVAIL SYNDICAL DIALOGUE SOCIAL INSTANCES CHSCT CT SUIVI CAS PERSONNELS à la permanence nationale du SNAE-FSU

Pour une demande de formation hors catalogue, de VAE ou de bilan de compétences, préciser :

- Le coût € ☐ HT ☐ TTC ☐ exonéré de taxes - N° de SIRET (obligatoire) :

Nom, adresse et téléphone de l'organisme proposé [joindre obligatoirement un devis + RIB de l'organisme] :

Cette formation est : ☐ diplômante ☐ professionnalisante ☐ qualifiante ☐ développement personnel

SITUATION ADMINISTRATIVE : Vous êtes cat. : ☒ A ☐ B ☐ C - ☒ Titulaire ☐ Vacataire ☐ Contractuel

- Grade (titulaires) : CONSERVATEUR PATRIMOINE (M2) Date de fin de contrat (contractuel en CDD) : / / 20.....

- Date d'entrée dans la Fonction Publique : 1^{er} 1/1989 - Date d'entrée au Ministère de la Culture : 1^{er} 1/1989

- Fonctions :

- Direction ou Établissement Public d'affectation : DECHARGE SYNDICALE 100%

PERMANENCE NATIONALE SNAE-FSU

- Bureau ou Service : SNAE-FSU BUREAU G.O.B.

- Adresse administrative (complète) : 61 Rue de RICHELIEU

75002 PARIS

- Tél. : 0140155131 - Fax :

- Mél : marie-helene.thiault@culture.gouv.fr

Date et signature de l'agent :

19/10/2016
HT Thiault

Le responsable hiérarchique :

Nom : MAQUET Prénom : FREDERIC

Fonction : ministre adjoint SNAE-FSU

Tél. professionnel : 51 33

Mél : mg.maq-fsu@culture.gouv.fr

Le responsable doit indiquer dans quel cadre s'inscrit la demande selon les typologies définies par le décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des fonctionnaires de l'État.

- ☐ T1 - Adaptation immédiate de l'agent à son poste de travail
☐ T2 - Adaptation à l'évolution prévisible du métier de l'agent
☒ T3 - Développement ou acquisition de nouvelles qualifications
☐ Préparation à un concours ou examen professionnel
☐ VAE ou Bilan de compétences

Je donne un avis : ☒ favorable ☐ défavorable

Motivation (si refus) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le responsable de formation :

Nom : Prénom :

Tél. professionnel :

Mél :@.....

Adresse (si différente du site) :

Je donne un avis : ☐ favorable ☐ défavorable

Motivation (si refus) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....