

FORMULAIRE DE DEMANDE DE D.I.F.

(Document à remettre à votre employeur et à joindre à la demande de prise en charge)

Nom de l'entreprise : _____

Je soussigné(e)

(Mr/Mme) _____

souhaite utiliser mes droits au titre du DIF à hauteur de _____ heures pour suivre une formation de (titre de la formation) : « **My Future Language** » Perfectionnement en Langue Anglaise (devis en annexe).

Cette formation sera réalisée en dehors de mon temps de travail

(si oui cocher obligatoirement cette case)

OU

Cette formation sera réalisée pendant mon temps de travail. L'objectif est de :

(cocher obligatoirement l'une des cases ci-dessous)

- Faire un bilan de compétences
- Préparer la validation d'une nouvelle compétence par la VAE
- Acquérir une certification (diplôme, titre à finalité professionnelle, qualification validée par la CPNE de branche)
- Acquérir de nouvelles compétences pour changer d'emploi ou de métier
- Accompagner mon évolution de carrière
- Améliorer ma connaissance des accords de branches en tant que membre d'une organisation syndicale de salariés ou membre d'une organisation professionnelle d'employeurs.

Fait à _____ le _____

Le salarié : signature

Réponse de l'employeur à cette demande

Accordée

- Organisme de formation retenu :
- Durée en heures : _____ Dates : _____
- Montant total accordé (HT) :
 - dont _____ " (HT) pour le coût pédagogique
 - dont _____ " (HT) pour les frais annexes
- Modalités du déroulement de la formation :
 - Sur temps de travail Nombre d'heures : _____
 - Hors temps de travail Nombre d'heures : _____
- Montant de l'allocation de formation (HT) : _____

Refusée

Nombre d'heures disponibles au titre du DIF à la date de la demande	Nombre d'heures à décompter	Solde

Fait à _____

Signature et cachet de l'employeur