**Avis du supérieur hiérarchique**

**relatif à la demande d’utilisation**

**du compte personnel de formation (CPF)**

**2019-2020**

****

Avis concernant Monsieur/Madame :

Intitulé de la formation :

Avis  :  Favorable  Défavorable

Motivations : (à préciser le cas échéant dans une note distincte) : ……………………………………..

………….……………………………………………………………………………………………………….

………….……………………………………………………………………………………………………….

Fait à ………………………..… le :

Nom, Prénom, qualité du signataire :

Signature :

Avis à joindre par l’agent à l’ensemble de son dossier et à renvoyer par mél à la division de la formation et de l’accompagnement des personnels (DAFOP 2) emmanuelle.du-rosel@ac-poitiers.fr.