



Cadre réservé au CNFPT

Date de réception de la demande :

Conseiller formation en charge du dossier :

Date limite de réponse :

DEMANDE de Formation INTRA

correspondant à :

- ☐ la duplication d'un stage CATALOGUE
- ☐ la reconduction d'actions INTRA déjà organisées dans votre collectivité
- ☐ l'organisation de stages avec un contenu obligatoire (ex : en sécurité)

NOM de la COLLECTIVITE :

Nom du REFERENT FORMATION chargé du dossier :

Fonction :

Tél. : **E-mail :**

La demande et son origine

THEME de la formation à DUPLIQUER ou à RECONDUIRE :

Référence de l'action visée (page catalogue, année, nombre de jours...) :

Cette action est à l'initiative de :

Le public à former

Nombre d'agents à former :

La formation est-elle obligatoire ou les participants s'inscrivent-ils sur la base du volontariat ?

Le profil des agents (métier, service, âge, ancienneté, fonction, grade, niveau d'étude...)

Les contraintes particulières

JOURS/PERIODES DE FORMATION

à privilégier :

à éviter :

NOMBRE de GROUPE(s) envisagé(s) :

MATERIEL mis à disposition par la collectivité :

☐ Salle ☐ Vidéoprojecteur ☐ Ordinateur portable ☐ Accès Internet ☐ Caméscope ☐ Téléviseur

Autres contraintes, points de vigilance :

Les résultats attendus de la formation

A l'issue de la formation les stagiaires devront être capables de (à préciser)....

(ex : nouvelles compétences en situation de travail, nouveaux comportements professionnels, résultats opérationnels attendus...)

.....

.....

.....

.....

.....

Evaluation des effets en situation de travail

Dispositif et modalités d'évaluation prévus dans la collectivité afin d'analyser les évolutions des pratiques professionnelles (*indicateurs d'évaluation et échéancier*) :

DATE et SIGNATURE

L'autorité territoriale