



Votre Droit Individuel à la Formation (D.I.F) est mobilisable pour toutes les demandes qui ne relèvent pas du **T1**.

Je ne sollicite pas le D.I.F  Je sollicite le D.I.F si oui, nombre d'heures : \_\_\_\_\_

**Vos motivations :**

*Veillez en quelques lignes décrire ce que vous attendez de cette formation par rapport à votre activité professionnelle actuelle :*

**A remplir intégralement SVP : Résultats attendus**

<i>Partie à renseigner par le demandeur conjointement, le cas échéant, avec son chef de service</i>			<i>A renseigner, le cas échéant, par le chef de service</i>
Compétences (savoirs, savoir-faire et savoir-être) à acquérir ou à perfectionner	Projets/ Activités/ Actions à réaliser qui nécessitent ces compétences	Quels problèmes ou difficultés sont à résoudre ?	Qu'est ce qui permettra de dire que ces nouvelles compétences sont acquises ?

**PARTIE A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE HIERARCHIQUE ET/OU DIRECTEUR DE COMPOSANTE**

**NOM - Prénom du responsable hiérarchique :**

Mel :

Avis circonstancié du supérieur :

**Priorisation :**

Besoin stratégique de l'entité :  oui  non  
 Indispensable  nécessaire  utile

Vu et pris connaissance le :

**Signature et cachet du responsable hiérarchique :**

**Signature de l'intéressé(e) :**

➡ *La formation sera validée au vu des motivations exprimées par l'agent et son responsable, dans la limite des crédits disponibles et dans le respect du Plan de formation.*

Ce dossier d'inscription est à transmettre à :  
**Université Savoie Mont Blanc**  
**DRH - SAT / Cellule Formation**  
**BP 1104 - 73011 CHAMBERY CEDEX**

**[Cellule-formation@univ-smb.fr](mailto:Cellule-formation@univ-smb.fr)**