

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DIF

(A remplir par le salarié et à transmettre à sa société pour acceptation)

 M. Mme Mlle**Nom :****Nom de jeune Fille :****Prénom :****Né(e) le :** ___ / ___ / ___ **Département :** ___ **à :** _____**Adresse :****Code Postal :** _____ **Ville :****Niveau de Formation *:**
I II III IV V VI**Société:****Fonction exercée:****Service:****Demande une Formation DIF de** ___ heures**Date de la demande :** ___ / ___ / _____**Signature du salarié:***** Niveaux de Formation :**

- VI Fin de scolarité
- V BEP ou 1^{ère} année d'étude Secondaire
- IV BAC
- III BAC + 2
- II BAC + 3 et 4
- I BAC + 5 et plus

Organisme de Formation N° d'agrément : 73 81 00559 81

CALFAT
11, rue Pierre et Marie Curie
54320 Maxéville

Tél. : 03 83 57 92 87
Fax : 03 83 93 10 26

Site Internet : www.technoformation.fr
Adresse Mail : contact@calfat.net

FORMATION EN LIGNE à DISTANCE avec tuteur Hors temps de travail **

Intitulé de la Formation : _____

Durée totale : _____ heures

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Ces lignes sont à compléter avec les fiches des modules choisis.

Date de début : ___ / ___ / _____

Date de fin : ___ / ___ / _____

AVIS DE LA SOCIETE

Je, soussigné(e) :

Agissant en qualité de :

Pour l'Entreprise :

Certifie que le demandeur (nom, prénom)

est salarié de l'entreprise depuis le : ___ / ___ / _____

Type de contrat : CDD
 CDI

Après avoir pris connaissance de la demande d'utilisation de DIF du salarié et de l'action de formation associée :

- Donne mon accord
 Refuse

Fait à : _____

Le : ___ / ___ / _____

Signature et cachet de la Société

*** Pendant le temps passé sur la plate forme de **calfat**, le stagiaire formé est accompagné en permanence par le biais d'une messagerie qui lui permet de prendre contact avec le centre de formation via la plate forme, ou directement sur le mail du tuteur afin de poser des questions théoriques et pratiques. De plus, il peut contacter son tuteur ainsi que le responsable formation de la société Calfat.*