

## FICHE DE CANDIDATURE

Professionnels de la Protection judiciaire de la jeunesse

### OFFRE DE FORMATION CONTINUE 2020

À transmettre par voie hiérarchique à votre direction interrégionale.

(PTF organisateur : PTF Ile de France Outremer / Mission ultramarine Réunion-Mayotte /  
Courriel: [enpjj.mission-reunion-mayotte@justice.fr](mailto:enpjj.mission-reunion-mayotte@justice.fr))  
en respectant la date limite de réception des candidatures figurant sur la fiche catalogue

**N'oubliez pas :**

- De respecter la date limite de réception des candidatures (Retour des fiches validées en PTF et au SC)
- De renseigner toutes les rubriques.
- Que s'inscrire à une formation est un engagement.
- De prendre vos dispositions, dès réception de votre convocation, afin de participer à l'intégralité de la formation, en veillant notamment au respect des horaires indiqués.

### INFORMATIONS (à remplir lisiblement)

Mme       M.

N° Harmonie / Matricule : .....

NOM de famille : ..... NOM d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Date d'entrée à la PJJ : ..... Année de titularisation : .....

Fonctions et missions actuelles : .....

Depuis :       moins d'1 an       de 1 à 3 ans       plus de 3 ans

Grade : .....  Titulaire       Contractuel

Adresse professionnelle (dénomination du service, adresse, ville et code postal) :

Adresse de l'unité d'affectation (si différente) :

DIR de rattachement : .....

Courriel professionnel @: ..... Tél. : .....

**- Intitulé et numéro du stage de formation :**

.....

**Date(s) :** .....

**- Origine de la demande :**

- Le supérieur hiérarchique       L'agent       Les deux parties  
 T1 (adaptation immédiate au poste de travail)       T2 (adaptation à l'évolution prévisible des métiers)       T3  
(développement des qualifications ou acquisition de nouvelles qualifications)

Niveau de formation ou information sur ce thème :

- Pas de connaissance       Connaissances à approfondir       Bonnes connaissances  
 Demande correspondant à un besoin exprimé dans le compte-rendu d'entretien professionnel (CREP)

**- VOS MOTIVATIONS POUR PARTICIPER À CE STAGE ET VOS ATTENTES :**

.....



**- AVIS MOTIVÉ DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT (N+1) :**

PRÉNOM, NOM, FONCTION, DATE ET VISA

**DÉCISION DU DIRECTEUR INTERREGIONAL (DIR) :**

PRÉNOM, NOM, FONCTION, DATE ET VISA

**PÔLE TERRITORIAL DE FORMATION**

Ile de France Outremer / Mission ultramarine Réunion Mayotte

55, rue du Bois de Nèfles  
97400 Saint-Denis-de-la-Réunion  
Téléphone : 0262 21 70 11

e-mail : [enpjj.mission-reunion-mayotte@justice.fr](mailto:enpjj.mission-reunion-mayotte@justice.fr)