

**ACADÉMIE DE LA GUYANE**

**INSPECTION ACADÉMIQUE DE LA GUYANE**

**DIVISION DE LA GESTION DES PERSONNELS DU 1er DEGRÉ**

**DOCUMENT A RETOURNER DUMENT REMPLI EN DOUBLE**

**EXEMPLAIRE A L'IEN DE CIRCONSCRIPTION**

NOM : PRENOM :

QUALITÉ :

ÉCOLE DE RATTACHEMENT :

ÉTAT DES SUPPLÉANCES EFFECTUÉES

PENDANT LE MOIS DE :

*(y compris les suppléances faites dans l'école de*

*rattachement* *administratif)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| École où la suppléance a été effectuée (Nom de l'école/commune) | Nom du maître suppléé | Date d'arrivée du remplaçant+heure d’arrivée | Date de départ du remplaçant+heure de départ | Signature du Directeur et cachet de l'école dans laquelle le remplacement a été effectué | Cadre réservé à l'administration |
|  | KM | CODE |
|  |  | Date :Heure d’arrivée : | Date :Heure de départ : |  |  |  |
|  |  | Date :Heure d’arrivée : | Date :Heure de départ : |  |  |  |
|  |  | Date :Heure d’arrivée : | Date :Heure de départ : |  |  |  |
|  |  | Date :Heure d’arrivée : | Date :Heure de départ : |  |  |  |
|  |  | Date :Heure d’arrivée : | Date :Heure de départ : |  |  |  |
|  |  | Date :Heure d’arrivée : | Date :Heure de départ : |  |  |  |

Signature de l'enseignant remplaçant Vu et vérifié l'Inspecteur de l'Éducation Nationale 1er degré