**COMMISSION DE SUIVI 2016-2017**

**Bilan à mi-parcours**

|  |
| --- |
| **Nom et prénom du professeur des écoles stagiaire:**  |
| **Circonscription:** Matoury/Rémire Montjoly |
| **Nom de l'IEN CCPD:** Marie-Line LOUISOR |

* **VISITES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **VISITES TUTEURS** |
|  |  |  | PEMF | PESPE |
|  | Nom École | Niveau classe | Date | Nom | Date | Nom |
| **Période 1** |   |   | Le : |   | Le : |   |
| **Période 2** |   |   | Le : |   | Le : |   |
| **Période 3** |   |   | Le : |   | Le : |   |
| **Période 4** |   |   | Le : |   | Le : |   |
| **Période 5** |   |   | Le : |   | Le : |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **VISITES CPC** |
|  | Nom École | Niveau classe | Date | Nom |
| **Période 1** |   |   | Le : |    |
| **Période 2** |   |   | Le : |    |
| **Période 3** |   |   | Le : |    |
| **Période 4** |   |   | Le : |    |
| **Période 5** |   |   | Le : |    |

* **congés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Types** | **Période** | **Durée des congés****Nombre de jours** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAL** | ……………………/ **Nbre de jours** |

**Mise en place d’un dispositif d'accompagnement spécifique**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalités d'accompagnement :**  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| * **Observation de séances de classes**
 |  |  |  |
| **Dates**  | **Nom PEMF** | **École** | **Observations** |
|   |   |   |   |
|  |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| * **Entretiens Professionnels suivis de séances de travail**
 |  |
| **Dates** | **Nom du Formateur** | **Contenu** | **Observations** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| * **Visite Conseils supplémentaires**
 |  |  |  |
| **Dates** | **Nom du formateur** | **PEMF/PESP/ CPC** | **Observations** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| * **Propositions de formations au niveau de la circonscription :**
 |  |
| **Dates** | **Contenu** |
|   |   |
|   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conclusions de la commission de suivi:****Date :** |  |  |  |

NOM et signature des membres de la commission signature du pes