

 <p>RÉGION ACADÉMIQUE GUYANE <i>Liberté Égalité Fraternité</i></p>	<p><b><u>FICHE DE PROJET PEDAGOGIQUE RMM2</u></b> <b>INTITULÉ DU PROJET :</b> .....</p>	
---	---	---

**Année Scolaire** Choisissez un élément.

Circonscription : Rémire-Montjoly/Matoury2
École : Choisissez un élément.
Nom du directeur : .....

Nom de l'enseignant(e) responsable du projet :	Classe :	Effectif de la classe	Période de l'activité
	Choisissez un élément.		Du ..... au .....
Nombre de classes (niveau et nombre d'élèves)	Classe 2 : Choisissez un élément.		
	Classe 3 Choisissez un élément.		

Dispositif ADAGE oui  non

Intervenant(s) extérieur (s) : (agrément rectorat)	Date de naissance	Intervenant(s) agréé(s)	
		Bénévole	Professionnel

## ORGANISATION DU PROJET

Durée de l'intervention	Fréquence des séances, jours et horaires	Nombre de séances pour les élèves	Volume total horaire de l'intervention

**Organisation de la classe et mode d'enseignement :**

- Un seul groupe, encadrement conjoint
- Groupes séparés, enseignant(e-s) et intervenant(e-s) ont chacun un groupe en charge.
- Groupes dispersés, l'enseignant(e) n'a en charge aucun groupe particulier mais assure, par la mobilité de sa présence, la responsabilité et le bon déroulement de l'organisation générale. (Cette organisation doit demeurer exceptionnelle.

**Participation de l'intervenant :**

- En continu
- En intermittence (1 séance sur deux sur toute la durée du module d'apprentissage).
- Ponctuelle (2 ou 3 fois dans le module, répartition à indiquer)
- .....

<b>Besoins identifiés</b>	
<b>DESCRIPTIF DU PROJET :</b> Liens avec le projet d'école ou de classe (si besoin, joindre un document plus complet en annexe) :	<u>Résumé :</u>
<b>Objectifs pédagogiques principaux et disciplinaires :</b>	
<b>Disciplines concernées par le projet</b>	
<b>Compétences à acquérir</b> (Ce que doivent savoir et faire les élèves à la fin du module en référence au programme) :	
<b>Mise en œuvre</b>	<u>Stratégie : séquence et séances :</u>
	<u>Encadrement :</u>
<b>Réalisation(s) finale(s)</b>	
<b>Valorisation envisagée</b> (Restitution aux parents, à l'école et à la circonscription)	
<b>Bilans/Évaluations</b>	<u>Concernant le projet :</u>
	<u>Concernant les élèves :</u>

## SI FINANCEMENT

BUDGET PRÉVISIONNEL			
Dépenses prévues		Recettes prévues	
Nature des dépenses	Montant	Origine des recettes	Montant
<b>Total des dépenses</b>		<b>Total des recettes</b>	

Le budget doit être équilibré (total recettes = total dépenses)

AVIS POUR LES PROJETS		
Date : ...../...../.....  Nom(s) -Prénom(s) de(s) l'enseignant-e(s)-  Signature(s)	<b>Avis de la directrice/du directeur :</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Réservé Observations : ..... .....	<b>Avis de l'IEN :</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Réservé Observations : ..... .....
	Signature : Date : ...../...../..... Cachet de l'école	Signature : Date : ...../...../.....

AVIS POUR LES SORTIES ET VOYAGES SCOLAIRES		
Date : ...../...../.....  Nom(s) -Prénom(s) de(s) l'enseignant-e(s)-  Signature(s)	<b>Avis de la directrice/du directeur :</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Réservé Observations : ..... .....	<b>Avis de l'IEN (pour les voyages scolaires après accord du directeur d'école) :</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Réservé Observations : ..... .....
	Signature : Date : ...../...../..... Cachet de l'école	Signature : Date : ...../...../.....