



ETABLISSEMENT	
CP - VILLE	
DISCIPLINE	

## CANDIDATURE AU TUTORAT EN 2018-2019 d'un professeur stagiaire du 2<sup>nd</sup> degré

*Si vous souhaitez accompagner un professeur stagiaire pendant son année de professionnalisation, veuillez compléter ce formulaire et le soumettre à la signature de votre chef d'établissement. La personne relais désignée dans l'établissement le transmettra par mail à [tutorat.versailles@isfec-idf.net](mailto:tutorat.versailles@isfec-idf.net).*

*Veillez noter que votre candidature n'aboutira pas forcément à une nomination, cette dernière étant corrélée au nombre de lauréats dans votre discipline, à leur lieu d'affectation et à la distance entre les établissements.*

### COORDONNÉES DU TUTEUR

Madame \*       Monsieur \*

**NOM** : \* .....

Prénom : \* .....

Téléphone : \* .....

Courriel : \* .....

Commune de résidence : .....

### ENSEIGNEMENT DU TUTEUR

**DISCIPLINE** : \* .....

Option (facultatif) : .....

Année de titularisation : \* .....

Cycle(s) d'enseignement en 2017-2018 : \*

CLG       LEG       LEP       LET

### ENGAGEMENT DU TUTEUR

Vous acceptez d'accompagner un professeur stagiaire, indépendamment du concours dont il est lauréat, et ce jusqu'à la présentation de son dossier au jury académique.

Avez-vous déjà été tuteur \* :  OUI       NON      Si oui, dans quel cycle ?  CLG       LEG       LEP       LET

### COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT

**NOM DE L'ÉTABLISSEMENT** : \* .....      **Code UAI** : \* .....

Adresse : .....

Lieu d'enseignement (si différent) : .....

Code Postal : .....      Ville : .....

### PROPOSITION ÉVENTUELLE DE TUTORAT

Avez-vous été sollicité par/pour un lauréat potentiel ?  OUI       NON

Dans votre établissement ?       Dans un autre établissement. Lequel ? .....

Est-ce en lien avec un poste destiné à un lauréat CAFEP ? .....

Est-ce en lien avec un poste destiné à un lauréat de concours interne ? Nom du candidat : .....

Remarques éventuelles (autre établissement d'enseignement, véhicule...) : .....

**Le tuteur**  
Date et signature

**Le chef d'établissement**  
Date, signature et cachet de l'établissement