|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **marianne**  **Jury de Titularisation**  **SESSION EXCEPTIONNELLE**  **Formation du**  **Professeur des écoles stagiaire**  **-Année 2016/2017-** | **ANNEXE N° 4**  **AVIS**  **DE L’INSPECTEUR**  **DE L’EDUCATION NATIONALE**  (en référence à l’arrêté du 12 mai 2010 publié au  J.O du 18 juillet 2010) | **NOM (d’usage) :** ……………………………………………  **Prénom** **:** ……………………………………………………….  Nom de naissance : ……………………………………….  Date de naissance : ……………………………………….  **Département :** ……………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Maîtrise suffisante des compétences professionnelles** | **Avis motivé de l’inspecteur de l’éducation nationale** |
| 1. **Agir en fonctionnaire de l’Etat et de façon éthique et responsable :**   **🞎 non 🞎 oui** | **Attitudes et capacités professionnelles :** |
| 1. **Maîtriser la langue française pour enseigner et communiquer :**   **🞎 non 🞎 oui** |
| 1. **Maîtriser les disciplines et avoir une bonne culture générale :**   **🞎 non 🞎 oui** | **Compétences pédagogiques et didactiques :** |
| 1. **Concevoir et mettre en œuvre son enseignement :**   **🞎 non 🞎 oui** |
| 1. **Organiser le travail de la classe :**   **🞎 non 🞎 oui** |
| 1. **Prendre en compte la diversité des élèves :**   **🞎 non 🞎 oui** | **Appréciation générale :** |
| 1. **Evaluer les élèves :**   **🞎 non 🞎 oui** |
| 1. **Maîtriser les technologies de l’information et de la communication :**   **🞎 non 🞎 oui** |
| 1. **Travailler en équipe et coopérer avec les parents et les partenaires de l’école :**   **🞎 non 🞎 oui** | * **Avis favorable à la titularisation** |
| 1. **Se former et innover :**   **🞎 non 🞎 oui** | * **Avis défavorable à la titularisation** |

**Date :**

**L’inspecteur de l’Education nationale : (nom, prénom, visa)**