|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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)**