

**FORMULAIRE DE DEMANDE INSTITUTIONNELLE**

**D’ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE (DIAS ENSEIGNANTS)**

Consignes pour remplir le formulaire et pour l’envoi :

* Formulaire à renvoyer à la DAFIP sous forme word, au moins 15 jours avant le début du DIAS
* Envoi à l’adresse [accompagnement-specifique@ac-aix-marseille.fr](mailto:accompagnement-specifique@ac-aix-marseille.fr)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLE DE LA DEMANDE**  NOM – Prénom – fonction : | | | |
| **PERSONNEL CONCERNE** | | | |
| NOM PRENOM | DISCIPLINE - CODE | CORPS | ETABLISSEMENT ET VILLE |
|  |  |  |  |
| **MOTIF DE LA DEMANDE - BESOINS PROFESSIONNELS IDENTIFIES :**  **Aide :** Actualisation des pratiques, évolution de poste, reprise après une interruption de service, difficultés dans  la pratique pédagogique  **Évolution professionnel**le : changement de corps, changement de discipline, détachement  d’une autre administration    **Remarques et commentaires du responsable de la demande :** | | | |
| **DISPOSITIF SPECIFIQUE**  **Programme répondant à la nécessité d’un suivi individuel** | | | |
| 1. **Mise en place d’un tutorat académique**   Date du début de l'accompagnement Date de fin    Durée de l'accompagnement **1 mois** **3 mois** **autre durée** ………..   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | NOM PRENOM tuteur | DISCIPLINE-CODE | ETABLISSEMENT | VILLE | |  |  |  |  |   **Objectifs prioritaires de l'accompagnement (doivent permettre d'évaluer l'accompagnement)**  **Modalités de tutorat :** | | | |

|  |
| --- |
| **2. AUTRES ACTIONS préconisées**  - Stage en entreprise ou professionnel : **oui**  **non**  - Formation « positionnement et relations avec les élèves » : **oui**  **non**  Formation module……………. : **oui**  **non** 🗌 |
| **DATE et SIGNATURE du RESPONSABLE de la demande :**  **Le** |
| **DATE et SIGNATURE de l’INTERESSÉ(E)**  **Mentionner à la main : « Lu et pris connaissance : Je m’engage à suivre le programme qui m’est proposé » :**  **Le** |