* Formulaire à retourner complété et signé par le tuteur et le tutoré à l’adresse accompagnement- entree-metier@ac-aix-marseille.fr
* A renvoyer avant le 20 mai 2023

|  |
| --- |
| **Tutoré** |
| Nom | Prénom | Discipline - nom |  | Corps |
|  |  |  |  |  |
| Etablissement d’affectation - type | Etablissement d’affectation - nom | Commune |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tuteur** |
| Nom | Prénom | Discipline - nom |  | Corps |
|  |  |  |  |  |
| Etablissement d’affectation - type | Etablissement d’affectation - nom | Commune |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de début de l’accompagnement |  |
| Date de fin de l’accompagnement |  |

|  |
| --- |
| **Tuteur – Objectifs prioritaires déterminés lors de la demande** |
|  |
| **Tuteur – Evolution constatée des pratiques professionnelles** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tutoré – Apports de l’accompagnement** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tuteur – Identification des besoins professionnels** |
| **Evolution de la professionnalité** |
|  |
| **Besoins d’approfondissements disciplinaires** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du tuteur | Signature du tutoré ou à défaut de son chef d’établissement |
| Date | Date |
|  |  |