

Nous vous remercions de nous retourner cette enquête **même incomplète**.
Elle nous permettra de faire le bilan de la situation des stagiaires dans l'académie :

NOM :

PRENOM :

E-mail : NUMERO DE TELEPHONE :

ADRESSE POSTALE :
.....

CATEGORIE : certifié(e) agrégé(e) CPE

DISCIPLINE :

Nom de votre établissement d'affectation :

COMMUNE DE L'ETABLISSEMENT :

DEPARTEMENT D'EXERCICE :

QUOTITE DE SERVICE (nombre d'heures devant élèves) :

NIVEAUX ENSEIGNES :

◆ Avez-vous des classes à examen ?

◆ Etes-vous professeur principal ? OUI NON

◆ Votre tuteur exerce-t-il dans votre établissement ? OUI NON

◆ Avez-vous validé votre master 2 ? OUI NON

◆ Avez-vous une expérience professionnelle antérieure ? OUI NON

Si oui laquelle ?

◆ La journée consacrée aux jours de formation a-t-elle bien été libérée dans votre emploi du temps ?

◆ Votre emploi du temps permet-il des séances d'observation croisées avec le tuteur ? OUI NON

◆ Avez-vous validé le CLES ? OUI NON

◆ Avez-vous validé le C2i2e ? OUI NON

Enquête à retourner par courrier à :

Section académique du SNES
3, rue Guy Gouyon du Verger
94 112 Arcueil cedex

Mèl : s3ver@sn.es.edu Tel : 08 11 11 03 84/85



**stagiaires
en galère...
collègues
solidaires**

sit s
par

