**Relevé d’activités tuteur établissement et stagiaire**

Ce document partagé rend compte du suivi du stagiaire par le tuteur établissement au regard du référentiel de compétences. Renseigné conjointement, il permet au stagiaire et au tuteur d'attester du parcours de formation en établissement, des compétences acquises et des progrès effectués.

**Une copie sera donnée par le fonctionnaire stagiaire au professeur ou CPE chargé de la visite.**

**Discipline ou fonction :**

**Fonctionnaire stagiaire**

NOM - Prénom :

Professeur (***certifié, PLP à préciser***) de (***discipline à préciser***) ou CPE stagiaire

Établissement d’affectation :

**Tuteur**

NOM - Prénom :

Établissement d’affectation :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date,****Horaire,****Lieu,****Classe** | **Observation (O), Visite (V),****Entretien (E),****Réunion (R),****A distance (A)** | **Problématique ou thème abordé,****Compétences concernées** | **Points d’appui positifs** | **Pistes de travail envisagées** | **Autres points d’attention demandés par la discipline** | **Effets observés****Évolution de la pratique** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |