LE HANDICAP TOUS CONCERNÉS

Dossier suivi par Laurence ELIAS **2** 04.90.27.76.27

Pôle 1er degré

FICHE D'EVALUATION

A renseigner par le Chef d'Etablissement (le cas échéant)

Cette fiche concerne uniquement les candidats qui exercent ou ont exercé au sein de l'éducation nationale.				
□ Mme		e	□ M.	
NOM du postulant (e) :			NOM de jeune	fille :
PRENOM:			Statut actuel :	☐ Contractuel ☐ Vacataire ☐ AED- AESH ☐ Autre :
Etablissement scolaire d'exercice (NOM et adresse) :				
				daire effectuées :
Nature et description de l'emploi :				
PONCTUALITE	□ ТВ	□В	□ AB	□P
ASSIDUITE	□ ТВ	□В	□ АВ	□P
ACTIVITE EFFICACITE	□ТВ	□В	□ AB	□P
ADAPTATION	□ТВ	□В	□ АВ	□P
Appréciation générale :				
Date et signature du Chef d	d'Etablissement – C	achet -	Date et sigr	nature du postulant