

ANNEXE 2 - RECUEIL DES CANDIDATURES STAGE MIN – 2024-2025 Avis du supérieur hiérarchique

Cette annexe doit être visée par le supérieur hiérarchique, puis déposée lors de la saisie de la candidature dans COLIBRIS

Merci de nommer votre document comme suit : **NUMERO DEPARTEMENT_NOM_PRENOM_AVIS_SUP.pdf**(ex : 16_DUPONT_PIERRE_AVIS_SUP.pdf)

NOM:	
Prénom:	
Corps:	
Discipline (enseignants du 2 nd degré):	
Etablissement d'affectation:	
Dans quel cadre candidatez-vous ? (Cocher la case correspondante) □ 1 - Complément de parcours de formation pour les titulaires du CAPPEI (droit de tirage de 100h pendant les 5 années qui suivent l'obtention du CAPPEI) □ 2 - Formation continue pour le développement de compétences pour la scolarisation d'élèves à besoins éducatifs particuliers VŒU N°1: Intitulé du module choisi Identifiant : 24NDGS	
Identifiant : 24NDGS VŒU N°3 : Intitulé du module choisi Identifiant : 24NDGS	
AVIS DU SUPERIEUR HIÉRARCHIQUE SUR LA DEMANDE DE CANDIDATURE	
Avis concernant Monsieur/Madame :	
Avis : □ Favorable □ Défavorable	
Motivations:	
Fait à Le:	
Nom, Prénom, Qualité du signataire : Signature :	



AVIS DU SUPERIEUR HIÉRARCHIO	QUE SUR LA DEMANDE DE CANDIDATURE
Avis concernant Monsieur/Madame :	
Avis : □ Favorable	□ Défavorable
Motivations:	
Fait à	Le:
Nom, Prénom, Qualité du signataire : Signature :	