|  |
| --- |
| **COMPTE-RENDU DE VISITE FORMATIVE**  ***Titulaire 1ère année*** |

**Eventuel point d’observation sollicité auprès de l’Enseignant Ressource en amont de la visite** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulaire Année 1** | **Enseignant Ressource** |
| **NOM -Prénom :**  **Ecole dans laquelle a lieu la visite :**  **Cycle/ Niveau de classe :**  **Effectif :** | **NOM-Prénom :**  **Date de la visite :**  **Adresse courriel : *pole-entrants1d@ddec85.org*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANALYSE DES SEANCES OBSERVEES ET MISE EN PERSPECTIVE** | | **Lien avec le référentiel de compétences** |
| **Description / observations** | **Analyse** |  |
| **Séance 1 :**  **Domaine :** | |  |
|  |  |  |
| **Séance 2 :**  **Domaine :** | |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **POINTS D’APPUI** |
|  |
| **AXES DE TRAVAIL A METTRE EN PERSPECTIVE :** |
|  |