

**Programme d'insertion professionnelle
du nouveau personnel enseignant
Volet accompagnement par un mentor
2011-2012**

INSCRIPTION DU NOUVEAU PERSONNEL ENSEIGNANT

*(L'enseignant à ses trois premiers contrats ou
en changement de champ est éligible au programme)*

Nom :	Prénom :
École : _____	
<input type="checkbox"/> Préscolaire <input type="checkbox"/> Primaire ___ cycle <input type="checkbox"/> Secondaire ___ cycle <input type="checkbox"/> FGA <input type="checkbox"/> FP	
Travail en dyade avec l'enseignant accompagnateur :	
<input type="checkbox"/> (1 X ½ journée pour contrat = 100 jrs de classe et -)	
<input type="checkbox"/> (2 X ½ journée pour contrat = 101 jrs de classe et +)	

Formation offerte

Gestion de classe (3 journées)

Contenu : Discipline, gestion du temps, planification, évaluation, gestion des difficultés d'apprentissage et de comportements.

Je m'inscris à cette formation : Oui Non

IDENTIFICATION DE L'ENSEIGNANT-ACCOMPAGNATEUR

*(L'enseignant avec 5 années et + d'expérience
peut accompagner un nouveau personnel)*

Nom :	Prénom :		
École : _____			
<input type="checkbox"/> Préscolaire <input type="checkbox"/> Primaire ___ cycle <input type="checkbox"/> Secondaire ___ cycle <input type="checkbox"/> FGA <input type="checkbox"/> FP			
Modalités de compensation :	En temps compensé:	Monnayé (au taux de la suppléance)	Versé au budget de classe (au taux de la suppléance)
1 jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 jours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail en dyade avec le nouveau personnel enseignant :			
<input type="checkbox"/> (1 X ½ journée pour contrat = 100 jrs de classe et -)			
<input type="checkbox"/> (2 X ½ journée pour contrat = 101 jrs de classe et +)			

N.B. Le nombre de journées de travail en dyade et de temps compensés est déterminé par la durée du contrat. Ces journées vous seront confirmées par une lettre suite à la réception du formulaire à la commission scolaire.

Signature du nouveau personnel enseignant : _____

Signature de l'accompagnatrice ou de l'accompagnateur : _____

Signature de la direction : _____

Date : _____

Retourner aux services éducatifs à l'attention de Christine Marquis.