**NOTICE ANNUELLE DE NOTATION**

# ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

# Directeurs adjoints charges de SEGPA

|  |  |
| --- | --- |
| Nom d’usage :  | Nom Patronymique :  |
| Prénom : | Date de naissance : |
| Corps/Grade : | Date de nomination dans l’emploi : |
| Etablissement d’affectation : |  |
| Date de début d’affectation : |  |
| **Appréciation et proposition de note du chef d'établissement** |
| PONCTUALITE ET ASSIDUITE | ACTIVITE ET EFFICACITE | AUTORITE ET RAYONNEMENT |
| TB | B | AB | P | M | TB | B | AB | P | M | TB | B | AB | P | M |
| Appréciation littérale du chef d’établissement : |
| **Note proposée :** |
| Fait le :Signature du chef d’établissement : |
| **Appréciation et proposition de note du Directeur académique des services de l’éducation nationale** |
| Appréciation littérale du Directeur académique des services de l’éducation nationale :  |
| **Note proposée :** |
| Fait le :Signature du Directeur académique : |
| **Appréciation et note du Recteur :** |
| Appréciation littérale du recteur : |
| **Note arrêtée :** |
| Fait le :Signature du Recteur |
| **Vu et pris connaissance par l'intéressé(e) :** |
| Observation éventuelles ou demande de révision : |
| Fait le :Signature de l’intéressé(e) |
|  |
| **Partie à renseigner uniquement en cas de recours devant la commission consultative paritaire** |
| **Avis de la commission consultative paritaire** : |
|  |
| Vu et pris connaissance par l'intéressé(e) de la note après avis de la commission consultative paritaire |
| Fait le :Signature de l’intéressé(e) |

**Notion à retourner au Directeur académique de votre département avant le vendredi 4 mai 2018**