

**Secrétariat général**

**Direction des personnels**

**enseignants**

**ANNEXE 2 CPE**

**COMPTE-RENDU D’EVALUATION PROFESSIONNELLE DES PERSONNELS CONTRACTUELS D’ENSEIGNEMENT, D’EDUCATION ET PSYCHOLOGUES DE L’EDUCATION NATIONALE**

*(A retourner dans le délai de 10 jours après prise de connaissance par l’intéressé(e))*

***Conseiller principal d’éducation***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Établissement : | | | |
| NOM et Prénom du CPE :Date de naissance : | | | |
| Discipline : | |  | |
| Nature du contrat : CDI  CDD  MA | Grade : AC2C1  AC2C2 | | |
|  | | | |
| Nom et prénom du chef d’établissement : | | | |
| Date et heure de l’entretien : |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niveau d’expertise** | **Insuffisant** | **À consolider** | **Satisfaisant** | **Très satisfaisant** |
| C  h  e  f  d  ’  E  t  s | | Collaborer, dans le cadre du suivi des élèves, avec l’ensemble des acteurs de la communauté éducative et les partenaires de l’établissement |  |  |  |  |
| Contribuer, en lien avec les autres personnels, au respect des règles de vie et de droit dans l’établissement |  |  |  |  |
| Assurer l’animation de l’équipe de vie scolaire et organiser son activité |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| I  n  s  p  e  c  t  e  u  r | C  h  e  f  d  ’  E  t  s | Organiser les conditions de vie des élèves dans l’établissement et contribuer à la qualité du climat scolaire |  |  |  |  |
| Agir en éducateur responsable et selon des principes éthiques |  |  |  |  |
| Accompagner les élèves dans leur parcours de  formation et leur projet personnel |  |  |  |  |
| S'engager dans une démarche individuelle et  collective de développement professionnel |  |  |  |  |

**Appréciation du chef d’établissement**

**Appréciation littérale du chef d’établissement (***10 lignes)*:

|  |
| --- |
| **Appréciation globale IA IPR EVS et Chef d’Etablissement** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Insuffisant** | **À consolider** | **Satisfaisant** | **Très satisfaisant** |
|  |  |  |  |

Date :

Signature de l’IA IPR EVS Signature chargée de mission Signature du Chef d’établissement

**Observations de l’agent non titulaire (***10 lignes maximum)*

Date : Signature de l’agent non titulaire :