



**RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DPES 2

Affaire suivie par :

Nadine Jean

Tél : 02 62 48 11 24

Mél : dpes2.@ac-reunion.fr

24 avenue Georges Brassens

CS 71003

97743 ST DENIS CEDEX 9

**Division
des Personnels de
l'Enseignement du Second degré**

ANNEXE 2

**DEMANDE DE STAGE EN ENTREPRISE
DANS LE CADRE D'UNE ADAPTATION**

DATE LIMITE DE DEPOT DE L'IMPRIME DUMENT VISE PAR LE CHEF D'ENTREPRISE

LE 25 juin 2021 AU RECTORAT (DPES 2)

NOM -PRENOM :

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION OU DE RATTACHEMENT :

NE(E) LE :

N° INSEE :

GRADE : PLP

DISCIPLINE ACTUELLE :

ADRESSE PERSONNELLE :

TELEPHONE PERSONNEL : 0262 / 069.

Date(s) du (des) stage(s)	Durée du (des) stage(s)	Entreprise(s) de stage (préciser l'adresse + tél.)

Coordonnées de la personne à contacter dans l'entreprise

VISA DE L'IEN	LE PROFESSEUR
DATE	DATE
VISA DU CHEF D'ENTREPRISE	VISA DE LA DIFOR
DATE	DATE



PROJET

1) EXPOSE ARGUMENTE DE VOS MOTIVATIONS PERSONNELLES

2) PROJET DE FORMATION

2) A – A partir de votre auto évaluation, exprimez vos besoins :

**2) B – Sous quelle forme envisagez-vous cette formation ?
(ESPE, université, entreprise(1))_**

3) C – Sur quelle durée ? A quel rythme ? Avec qui ?

Fait le :

Signature du candidat PLP :



**RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Division
des Personnels de
l'Enseignement du Second degré**

AVIS

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :

Date :

Signature :

AVIS DE L'I.E.N DE LA DISCIPLINE D'ORIGINE :

Date :

Signature

AVIS DE L'I.E.N DE LA DISCIPLINE D'ACCUEIL :

Date :

Signature :