

DÉROGATION - SIGNALEMENT

Document renseigné à renvoyer à : ce.recien@ac-montpellier.fr

Demande de dérogation

Signalement

Nom établissement :	Civilité : <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Année session examen :	Nom :
Spécialité :	Prénom :

NATURE ET INTITULÉ DU DIPLOME :

NOMBRE DE SEMAINES RÉGLEMENTAIRES :

NOMBRE DE SEMAINES RÉALISÉES :

dont : semaines rattrapées

NOMBRE DE SEMAINES MANQUANTES :

MOTIF :

L'ÉTABLISSEMENT	
Une épreuve de certification est-elle attachée à la PFMP manquante ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Les compétences visées par la PFMP sont-elles acquises ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>Observations :</u>	
Avis de l'équipe pédagogique :	Signature du Chef d'établissement
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE	

AVIS DE L' IEN ET :	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE
Nom :	Signature
Prénom :	
Montpellier, le :	

A Montpellier, le :	Signature de la rectrice d'académie :