|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE PRESENCE**  **STAGE M1 PERIODE 1**  Parcours « Encadrement éducatif » et « Enseignement Technologique et Professionnel »  A remettre à inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr |
| **Du lundi 6 novembre 2023 au vendredi 24 novembre 2023** |

|  |
| --- |
| NOM – Prénom de l’étudiant : |
| Discipline – Site de formation : |
| Lieu de stage : |
| NOM – Prénom du tuteur : |

|  |
| --- |
| Calendrier 2023 - 2024  1ère période M1 (CPE et ETP) |

*Cocher les cases de présence ou indiquer ABS si absent*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***2023*** | **Lundi** | | **Mardi** | | **Mercredi** | | **Jeudi** | | **Vendredi** | |
| Matin | A-M | Matin | A-M | Matin | A-M | Matin | A-M | Matin | A-M |
| **Semaine 45** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Semaine 46** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Semaine 47** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Remarques éventuelles* :

Date :

Signature du tuteur Éducation Nationale :

Cachet établissement :

A remettre par courriel à la fin de chaque période à [**inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr**](mailto:inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr)

|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE PRESENCE**  **STAGE M1 PERIODE 2**  Parcours « Encadrement éducatif » et « Enseignement Technologique et Professionnel »  A remettre à [inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr](mailto:inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr) |
| **Du mardi 2 avril 2024 au vendredi 19 avril 2024** |

|  |
| --- |
| NOM – Prénom de l’étudiant : |
| Discipline – Site de formation : |
| Lieu de stage : |
| NOM – Prénom du tuteur : |

|  |
| --- |
| Calendrier 2023 - 2024  2ème période M1 (CPE et ETP) |

*Cocher les cases de présence ou indiquer ABS si absent*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***2024*** | **Lundi** | | **Mardi** | | **Mercredi** | | **Jeudi** | | **Vendredi** | |
| Matin | A-M | Matin | A-M | Matin | A-M | Matin | A-M | Matin | A-M |
| **Semaine 14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Semaine 15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Semaine 16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Remarques éventuelles* :

Date :

Signature du tuteur Éducation Nationale :

Cachet établissement :

A remettre par courriel à la fin de chaque période à [**inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr**](mailto:inspe-stages-contact@univ-lorraine.fr)