

**AUTORISATION POUR 2013-2014 D'ASSURER
UN ENSEIGNEMENT DANS UNE UNIVERSITE DE L'ACADEMIE DE TOULOUSE
(UT1, CUJFC (1), ENFA, INPT et INSA)
SOUS CONVENTION**

NOM : Prénom :

Grade ou fonction : Service statutaire :

Pôle : Site de rattachement :

Discipline :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENSEIGNEMENT :

<p>Etablissement demandeur de la formation :</p> <p><input type="checkbox"/> UT1 <input type="checkbox"/> CUJFC** <input type="checkbox"/> ENFA <input type="checkbox"/> INSA <input type="checkbox"/> INPT*</p> <p>Niveau de la formation :</p> <p><input type="checkbox"/> Agrégation <input type="checkbox"/> DECF <input type="checkbox"/> DESS <input type="checkbox"/> IUP <input type="checkbox"/> IUT <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> MASTER 1 <input type="checkbox"/> MASTER 2</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p> <p>Nom et adresse mail du responsable de la formation : </p> <p>Mèl :</p> <p>Date : Signature</p> <p>Adresse mail du <u>département/IUT ou équivalent</u> : </p>	<p>Désignation de la formation concernée :</p> <p><input type="checkbox"/> initiale <input type="checkbox"/> continue</p> <p>Nombre d'heures étudiant demandées au formateur ESPE : H.TD <i>(détail de ce total d'heures dans le tableau ci-dessous à renseigner obligatoirement)</i></p> <p style="text-align: center;">Cachet et signature du directeur de la composante (obligatoire)</p>
---	---

* pour l'INPT préciser la composante concernée sur la ligne Autres

** Centre Universitaire Jean-François Champollion

Diplôme	Code UE	Intitulé de l'UE	Nb heures

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus :

Date :

Signature :

Document à faire viser au verso par le responsable du pôle disciplinaire dont dépend le formateur.

Rappel : Les services prévisionnels dépassant de 150 heures la quotité de service statutaire seront examinés par le Conseil d'Ecole Restreint de l'ESPE.

