



SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES
Tél. : 450 438-3131 • Téléc. : 450 438-2551

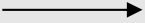
IDENTIFICATION

NOM :	PRÉNOM :
MATRICULE :	CENTRE :

TRAVAIL EFFECTUÉ

NATURE DE L'ENGAGEMENT ☐ taux horaire ☐ contrat à temps partiel % de tâche dans votre unité _____% Corps d'emploi : _____ Spécialité : _____ Sous-spécialité : _____	ÉDUCATION DES ADULTES Formation générale aux adultes ☐ Formation professionnelle ☐
---	--

1 : Inadéquat 2 : Au-dessous de ce qui est requis		3 : Répond adéquatement à ce qui est requis 4 : Au-dessus de ce qui est requis			5 : Dépasse largement ce qui est requis S/O : Sans objet	
#	Objectifs *	Degré de satisfaction - —————> + (1 à 5)			Suivi **	
		Enseignant	Direction	Consensus	Oui	Non
1	Qualité de la planification					
2	Contrôle du déroulement des activités					
3	Signification des activités					
4	Respect du processus d'apprentissage					
5	Qualité du traitement de l'information					
6	Efficacité de la communication					
7	Dynamisme					
8	Sens du dialogue					
9	Qualité des exigences					
10	Discipline					
11	Développement de l'autonomie					
12	Souci participatif et justice					
13	Souci éducatif					
14	Cohérence et maîtrise de soi					
15	Souci du climat					
16	Connaissance des élèves					
17	Respect des programmes					
18	Initiative pédagogique					
19	Coordination et échange					
20	Prestation des services					
21	Responsabilité					
22	Solidarité					

1 : Inadéquat 2 : Au-dessous de ce qui est requis		3 : Répond adéquatement à ce qui est requis 4 : Au-dessus de ce qui est requis			5 : Dépasse largement ce qui est requis S/O : Sans objet	
#	Objectifs *	Degré de satisfaction -  + (1 à 5)			Suivi **	
		Enseignant	Direction	Consensus	Oui	Non
23	Respect des normes et procédures					
24	Efficacité					
25	Souci institutionnel					
26	Respect et loyauté					
27	Transparence					
28	Participation et souci du climat					
29	Prise en charge de son développement professionnel					

* Tels que définis dans les référentiels théoriques de M. Jacques Henry
 ** Si oui, élaborer le plan d'action approprié (perfectionnement, support, etc.)

APPRÉCIATION GLOBALE

ATTENTES SIGNIFIÉES

RECOMMANDATIONS

COMMENTAIRES**DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT**

DE L'ENSEIGNANT(E)

ÉLIGIBILITÉ À LA LISTE DE RAPPEL (contrat temps partiel dans votre centre ou taux horaire)

Si l'enseignant ou l'enseignante évalué (e) est éligible à s'inscrire à la liste de rappel pour combler un poste à temps partiel à compter de la prochaine année scolaire OU enseigner à taux horaire

votre recommandation est-elle positive oui ☐ non ☐

Si non, expliquez : _____

SIGNATURES

Signature de la direction

Date

Signature de la direction adjointe

Date

Signature de l'enseignant ou l'enseignante attestant
qu'il ou qu'elle a pris connaissance de son évaluation

Date

LA DIRECTION DU CENTRE DOIT REMETTRE UNE COPIE DE CETTE ÉVALUATION À LA PERSONNE CONCERNÉE