

**Heures de Synthèse et de Coordination**

**DOS 1 : 01 69 47 84 54**

**Année scolaire 2014/2015**

NOM ET ADRESSE DE L'IME :	CODE ETABLISSEMENT (cf. code Etab. du bulletin de salaire) 0 9 1               (lettre)
---------------------------	--

**INTITULE DU PROJET :** Heures de coordination des enseignants du premier degré. Circulaires 82.507 et 45 du 4 novembre 1982.

**ETAT RECAPITULATIF DES HEURES DE SYNTHESE ET DE COORDINATION**

**Mois de :** ..... (1 formulaire par mois)

N° INSEE (S.S) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM, Nom de jeune fille, Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

**GRADE ET QUALITE :**

- Instituteur  
 Professeur des Ecoles  
 Professeur des Ecoles Hors Classe

**LIEU D'EXERCICE :**

DATE	HORAIRE ASSURE	NOMBRES D'HEURES	Partie réservée à l'Administration
Le	De à		TOTAL
Le	De à		
Le	De à		
Le	De à		
Le	De à		
Le	De à		
Le	De à		.....Heures
Le	De à		
Le	De à		
Le	De à		

Le	Certifié exact, le	Certifié exact, le	
Signature de l'intéressé(e)	Signature du Directeur de l'IME	Signature de l'Inspecteur(trice) de l'Education Nationale ASH2	VISA DOS 1