



RÉGION ACADÉMIQUE  
GUYANE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

## CAFIPEMF - SESSION 2027

### Compte- Rendu de la Visite-Conseil

*Texte de référence : arrêté du 04/05/2021 fixant l'organisation du CAFIPEMF*

Nom et Prénom de l'enseignant : .....

Ecole : .....

Niveau d'enseignement : .....

Circonscription : .....

Nom de l'IEN : .....

Date de la visite : .....

Contenu du Compte-rendu :

Fait le : .....

Signature et tampon de l'IEN

*Une fois signé, ce document sera envoyé par mail au candidat.*