**Relevé d’heures**

**Tuteur pédagogique et méthodologique**

**Semestre 2 – De Janvier à Juin**

**Année universitaire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom/Prénom de l'étudiant en situation de handicap** | **Niveau + Discipline** | **Nom/Prénom de l'étudiant recruté** | **Nombre d'heures effectives** |
|  |  |  | : |

**Prénom + NOM (Tuteur) Prénom + NOM (Etudiant)**

 **Date + Signature Date + Signature :**

**Violaine Lafourcade**

**Responsable du Pôle Handicap**

**Détails des heures (Date et durée) :**