

**Projet de formation collective**

|  |
| --- |
| **Intitulé de la demande de projet de formation :**  |
| Etablissement pilote : …………………………………………………………………………………Chef d’établissement : ………………………………………………………………………………RNE : …………………………………. Adresse : ………………………...…………………………. Tel : …………………………………. Mail : ………………………………...……………………….  |
| **Participants :** * Projet intra □ oui □ non
* Projet inter □ oui □ non
* Si projet inter, nbre établissements : …….

**Nombre d’enseignants concernés :** ……….**Nombre de personnels non- enseignants concernés :** ……….**Nombre total de participants :** ………. | **Organisme de formation :** ………………………….………………………..**Nom, expérience professionnelle et qualification des formateurs**: …………………………………………….…………………………………………………….…………….……………………………………………… |
| **Lieu de la formation : …………………………….****Volume de la formation : …………. heures****Dates de la formation :**Le ……/……/……… Le ……/……/……… Le ……/……/……… Le ……/……/………  | **Coût pour 2020/2021 : …………€***Pour tout* ***financement pluriannuel****, un bilan d’étape doit être envoyé à Formiris Pays de la Loire à la fin de la première année avant d’engager tout nouveau financement.***Si la formation s’étale sur deux ans :**Coût 2021/2022 : ………………. € |

|  |
| --- |
| **Le financement d’un projet peut être sollicité tout au long de l’année scolaire si la demande parvient à Formiris Pays de la Loire au moins deux mois avant le premier jour de la formation (ou quatre mois si OF non référencé) et dans la limite du budget voté par le Conseil d’Administration pour ces actions.****Critères de prise en charge :*** 1 200 € par journée de formation
* 8/10 participants minimum
* 6 heures minimum de formation sur 1 journée

**Un conseiller Formiris doit pouvoir être associé à la construction de votre projet****Dossier à envoyer par mail au conseiller en formation accompagné des pièces suivantes :** Afficher l'image d'origine* **la proposition détaillée de l’organisme de formation retenu**
* **le devis précisant le montant, les dates et lieu(x) de la formation**
 |

## **La demande du projet de formation**

## Pour bien comprendre les enjeux et les attentes

**1/ Présentation synthétique de l’établissement :**

*(L’environnement, l’équipe, le public accueilli, les formations récentes réalisées en équipe, …)*

**2/ L’origine du projet** *(Etat des lieux et Analyse de la situation, observations, événements/réformes, …)*

**3/ Les acteurs et les modalités d’écriture du projet de formation :**

*(Réunions de concertation, conseil de direction, groupe de pilotage, réseau d’établissement, …)*

**4/ Lien(s) avec le projet d’Etablissement (ou de réseau) :**

**5/ Lien avec les compétences du référentiel des maîtres de juillet 2013 (préciser maximum 3 compétences) :**

*Lien pour accéder au référentiel :* [*http://www.education.gouv.fr/cid73215/le-referentiel-de-competences-des-enseignants-au-bo-du-25-juillet-2013.html*](http://www.education.gouv.fr/cid73215/le-referentiel-de-competences-des-enseignants-au-bo-du-25-juillet-2013.html)

**6/ Les objectifs globaux de formation à atteindre :**

**7/ Les attendus à l’issue de la formation :**

**Chez les enseignants :**

**Chez les élèves :**

**Dans l’établissement :**

**8/ Les apports théoriques ou méthodologiques souhaités :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Public ciblé :** | **Période souhaitée :**  | **Durée envisagée :**  |
|  |  |  |

**Les participants :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etablissement(s)Concerné(s) | Ville de l’Etablissement | Nombre d’enseignants  | Nombre de personnels non enseignants  | Total des participants prévus par établissement |
| Type : école/collège/lycéeNom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| Type :Nom : RNE :@ : |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |