Formulaire d’intention

Transformation d’une formation

en approche par compétences

## Il est vivement conseillé de s'appuyer sur les services de pédagogie ou l’ingénieur pédagogique ou de formation de votre établissement pour compléter ce formulaire (ou formuler une demande à la rubrique "Contact" si ce service n'existe pas). Vous pouvez enregistrer votre saisie et continuer plus tard.

**informations**

|  |
| --- |
| **Type de formation (licence, licence professionnelle, master, diplôme d’ingénieur ou d’établissement) \*** |
|  |
| **Mention \*** |
|  |
| **Parcours concerné(s) ou spécialité(s) pour les diplômes d’ingénieur \*** |
|  |
|  |
| **N° de la fiche RNCP \*** |
|  |
| **Établissement du coordinateur du projet de transformation pédagogique \*** |
|  |
| **Diplôme co-accrédité** |
| **OUI**  **NON** |
| **Si oui avec quel(s) établissement(s)** |
|  |

**présentation du projet de transformation d’une formation en approche par compétences**

|  |
| --- |
| **Présentation succincte de la mention (nombre et intitulés des parcours diplômants y compris si un seul parcours est concerné par le présent projet) \*** |
| **500 mots maximum** |
| **Objectifs de la formation ? \*** |
|  |
| **Spécificités éventuelles de la formation ?** |
|  |
| **Équipe pédagogique** |
| **Nombre de personnes impliquées dans l’équipe pédagogique et prêtes à s’investir dans la transformation\*** |
|  |
| ***Une équipe est entendue a minima comme regroupant les responsables de mention, de parcours et les responsables d’UE*** |
| **Par rapport à l’APC, comment vous auto-positionnez-vous sur une échelle de 1 à 5 \*** |
| * **1 - niveau Débutant** * **2 - niveau Faux débutant** * **3 - niveau Intermédiaire** * **4 - niveau Intermédiaire avancé**   **5 - niveau Expert** |
| **Quel est le degré d’avancement de l’équipe dans la réflexion sur l’APC, sa mise en œuvre et l’évaluation des compétences ? \*** |
|  |
| **Quelle est la diversité des pratiques pédagogiques actuellement mises en œuvre dans la formation ? \*** |
|  |
| **Quels sont, éventuellement, les autres éléments qui vous semblent pertinents de préciser ?** |
|  |
| **Avez-vous déjà pris contact avec les services d’appui ? \*** |
| **OUI**    **NON** |
| **Si oui, précisez** |
|  |
| ***SUP - SFCA - Ingénieur.e pédagogique - Ingénieur.e de formation - autre (préciser)*** |

## coordinateur du projet \*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** |
| **Statut/Fonction** | |
| **Établissement** | |
| **UFR/Dépt** | |
| **E-mail** | |
| **Téléphone** | |

## Ajouter un/des co-coordinateur(s) le cas échéant

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** |
| **Statut/Fonction** | |
| **Établissement** | |
| **UFR/Dépt** | |
| **E-mail** | |
| **Téléphone** | |

**❑ Autre**

**quel est le public visé ?**

## À quel type de public votre projet est-il destiné ? \*

Formation Initiale uniquement (classique et/ou apprentissage)

Formation Continue uniquement  FI et FC (FTLV)

## Quel effectif est concerné par votre projet ? \*

|  |
| --- |
|  |

## Quel est le calendrier prévisionnel envisagé ? \*

|  |
| --- |
|  |

**Avis de la composante sur le projet de l’équipe \***

|  |
| --- |
| *Avis argumenté de la Direction (de la composante, des études ou des formations – selon l’établissement porteur) voire de chacune des directions si plusieurs composantes sont impliquées ou éventuellement du Conseil de la composante.* |

## \* joindre obligatoirement l’avis argumenté du projet dûment signé

*En déposant ce projet et s’il est retenu, l’équipe pédagogique s’engage à respecter le cahier des charges relatif à l’appel à projets et à produire les livrables attendus.*