

**Renforcement des compétences  
dans les filières francophones**

AGENCE UNIVERSITAIRE DE LA FRANCOPHONIE  
Direction régionale Moyen-Orient

2018

**FORMULAIRE**

Appel à candidatures ouvert du **15 mars au 31 mai 2018**

*(prolongation jusqu'au 14 juin 2018)*

**ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL DEMANDANT LA FORMATION**

Nom de l'établissement :	Section :
Faculté / Institution :	Département :
Ville :	Pays :

**RESPONSABLE DE LA STRUCTURE DEMANDANT LA FORMATION**

Nom et Prénom :	Fonction :
Téléphone :	Adresse électronique :

**COORDONNATEUR DE LA FORMATION**

Nom et Prénom :	Fonction :
Téléphone :	Adresse électronique :

**THÉMATIQUE**

✓ Choisir l'une des thématiques suivantes :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Formation sur la pédagogie du projet                        | <input type="checkbox"/> Formation aux méthodes pédagogiques innovantes                  |
| <input type="checkbox"/> Formation sur la communication                              | <input type="checkbox"/> Formation sur la médiation                                      |
| <input type="checkbox"/> Formation sur le français professionnel                     | <input type="checkbox"/> Formation sur les technologies éducatives                       |
| <input type="checkbox"/> Formation sur l'usage professionnel sur les réseaux sociaux | <input type="checkbox"/> Formation sur les techniques d'animation de cours et de groupes |
| <input type="checkbox"/> Autres*   |  |

\*Merci de préciser :

Si vous souhaitez demander une formation plus pointue,  
Prière de proposer l'intitulé :

**Renforcement des compétences  
dans les filières francophones**

AGENCE UNIVERSITAIRE DE LA FRANCOPHONIE  
Direction régionale Moyen-Orient

VOLUME HORAIRE ET DURÉE	
Nombre des heures :	Nombres de jours :
Date de début de la formation :	Date de la fin de la formation :

DESCRIPTION BRÈVE DE LA FORMATION
✓ Besoins justifiés adaptés aux évolutions en cours :
✓ Objectifs :
✓ Résultats et retombées attendus :

PUBLIC VISÉ
✓ Choisir le Public visé** :
<input type="checkbox"/> Enseignants      Préciser la filière de rattachement :
<input type="checkbox"/> Chercheurs      Préciser la filière de rattachement :
<input type="checkbox"/> Doctorants      Préciser la filière de rattachement :
<input type="checkbox"/> Public universitaire (responsables, cadres administratifs et personnels administratifs...)

**Renforcement des compétences  
dans les filières francophones**

AGENCE UNIVERSITAIRE DE LA FRANCOPHONIE  
Direction régionale Moyen-Orient

Public invité

Nom de l'établissement (1) souhaitant faire participer ses enseignants :

Nom de l'établissement (2) souhaitant faire participer ses enseignants :

Nom de l'établissement (3) souhaitant faire participer ses enseignants :

Nom de l'établissement (4) souhaitant faire participer ses enseignants :

\*\*Merci de joindre la liste des apprenants

FORMATEUR	
Si le formateur est identifié***, merci de compléter les informations suivantes :	
Nom et Prénom :	Fonction :
Nationalité :	Date de naissance :
Téléphone :	Adresse électronique :
Établissement de rattachement :	Plus haut diplôme :
Faculté :	Département :
<input type="checkbox"/> Si non, l'établissement demandeur de la formation donne son accord quant à lancer un appel d'offre pour le recrutement.	

\*\*\*Merci de joindre son Curriculum Vitae et le plan de la formation proposée

SOUTIEN DEMANDÉ DE L'AUF
<input type="checkbox"/> Titre de transport du formateur
<input type="checkbox"/> Honoraires
<input type="checkbox"/> Indemnité forfaitaire journalière du formateur
<input type="checkbox"/> Assurance maladie accident et rapatriement du formateur

**Renforcement des compétences  
dans les filières francophones**

AGENCE UNIVERSITAIRE DE LA FRANCOPHONIE  
Direction régionale Moyen-Orient

**CONTRIBUTION OFFERTE PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL**

- Salle équipée, matériel audiovisuel, connexion Internet
- Repas durant la formation (pauses-café et déjeuners)
- Accueil à l'aéroport du formateur
- Hébergement du formateur

**CO-FINANCEMENT POSSIBLE**

Nom du partenaire :

Nature de la contribution :

Montant de la contribution :

**DOCUMENTS À FOURNIR**

- Formulaire de candidature dûment complété en ligne par l'établissement qui fait la demande d'appui
- Description détaillée de la formation à organiser (besoins, objectifs, retombées, durée, etc....)
- Plan de la formation proposé par le formateur si il est déjà identifié par l'établissement demandeur
- Liste des noms et coordonnées des enseignants de l'établissement demandeur concernés par la formation
- Liste des noms des enseignants invités de chaque établissement à la formation
- Engagement de l'établissement demandeur de la formation à prendre en charge les frais de séjour du formateur (a minima l'établissement logera le formateur pendant la durée de l'expertise) et permettre la disponibilité des apprenants pendant la durée de la formation
- Avis motivé du responsable de la structure d'accueil directement bénéficiaire de la formation et approuvée par le président de l'établissement introduisant la demande d'appui