|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **NOUVEAUX CURSUS A L'UNIVERSITE ANR-17-NCUN-0003****Dossier de candidature AAC Immersion FTLV****RITM-BFC****REUSSIR - INNOVER - TRANSFORMER - MOBILISER EN BOURGOGNE FRANCHE-COMTE** |

Les "partenaires de RITM-BFC sont les 7 établissements membres fondateurs d'UBFC (uB, UFC, SupMicroTech, Institut Agro Dijon, BSB, UTBM, Arts et Métiers Cluny). Tous les autres établissements seront désignés comme "partenaires externes"*Le nombre de caractères indiqué pour certaines parties s'entend espaces compris* |
|

|  |
| --- |
| Informations générales |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Nom du projet :** |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Acronyme du projet :** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Etablissement du porteur du projet :** |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] BSB | [ ] Arts et Métiers Cluny | [ ] SupMicroTech | [ ] Institut Agro Dijon | [ ] uB | [ ] UBFC | [ ] UFC | [ ] UTBM |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Composante / service / laboratoires concerné :** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Informations sur le(s) candidat(s) et l'entreprise** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Type de candidature :** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Individuelle | [ ] Binôme |

 |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Candidat 1 | Candidat 2 (le cas échéant) |
| NOM et Prénom :  |  |  |
| Etablissement : |  |  |
| UFR / Laboratoire / Service de rattachement : |  |  |
| Fonction : |  |  |
| Email : |  |  |
| Téléphone : |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Indiquez le nombre de structures d'accueil partenaires :**  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Structure partenaire 1 | Structure partenaire 2 | Structure partenaire 3 | Structure partenaire 4 | Structure partenaire 5 |
| Raison sociale : |  |  |  |  |  |
| Siège social : |  |  |  |  |  |
| Objet, activité(s) : |  |  |  |  |  |
| Effectifs : |  |  |  |  |  |
| Nom du contact : |  |  |  |  |  |
| Email du contact : |  |  |  |  |  |
| Téléphone du contact : |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Description du projet** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Objectifs de l'immersion en entreprise** 4500 caractères maximum (1 page) **:** Expliquez les raisons de votre candidature, vos attentes, votre ambition, votre engagement dans la FTLV et les effets attendus sur la transformation de votre relation avec le monde socio-économique, sur votre pédagogie et sur la compréhension de la FTLV : |

 |
|

|  |
| --- |
| **Indiquer les 5 mots-clés** *(deux mots clés minimum)* **représentant le mieux votre projet :** |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Indiquez le(s) livrable(s) produit(s) à l'issu de ce projet** 8000 caractères maximum (1 à 2 pages) : Précisez ce qui sera produit : liste de modules d’enseignements à développer, ouverture de blocs de compétences aux stagiaires en formation continue, modalités pédagogiques spécifique liées à la FTLV, conseils pour améliorer le lien université-monde socio-économique, évolution des maquettes pédagogiques des formations initiales permettant une ouverture à la formation continue, partenariats, veille marché, nouveaux contrats : |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Description du projet** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Envisagez-vous des difficultés ou freins à la réalisation de votre projet ?** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Oui | [ ] Non |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| *Si OUI* **Lesquelles ?** 4500 caractères maximum (1 page)**:** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| *Si OUI* **Comment envisagez-vous de les surmonter ?** 4500 caractères maximum (1 page) : |

 |

|  |
| --- |
| **Calendrier prévisionnel** |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Durée estimée du projet (en mois) :**  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Date de lancement du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Date de fin du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

 |
|

|  |
| --- |
| **Calendrier prévisionnel** 4500 caractères maximum (1 page) **:***(Grandes étapes du projet : dates et objets)* |

 |
|

|  |
| --- |
| **Période de l'immersion (15 jours dans l'année en continu ou en discontinu) :** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] En continu | [ ] En discontinu |

 |

**Précisez :**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Communication** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Des actions de communication autour du projet sont-elles prévues ?** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Oui | [ ] Non |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| *Si OUI* **Type de communications prévues :** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Articles de presse | [ ] Flyers |
| [ ] Articles scientifiques | [ ] Site web |
| [ ] Colloques | [ ] Réseaux sociaux |
| [ ] Séminaires | [ ] Autre |
| [ ] Forums |  |

Si autre, précisez :  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Aspects financiers** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Montant demandé pour le projet (en €) :**  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Avez-vous obtenu ou demandé des cofinancements pour ce projet ?** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Oui | [ ]  Non |

 |

|  |
| --- |
| *Si OUI* **Veuillez apporter des précisions sur ces cofinancements :**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom du cofinanceur | Montant des cofinancements | Obtenu ou demande en cours |
| Cofinancement 1 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Obtenu | [ ]  Demande en cours |

 |
| Cofinancement 2 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Obtenu | [ ]  Demande en cours |

 |

*Copiez-collez ce tableau pour ajouter autant de cofinancements que nécessaire* |

**Déposez ici la fiche financière détaillant le budget prévisionnel du projet au format tableur : Extensions .xls, .xlsx, .ods** *(fiche à préparer en amont selon le modèle à télécharger)*

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Eléments complémentaires** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Déposez ici l'avis de la composante pour le projet au format PDF pour chaque partenaire impliqué :** *(document à préparer en amont selon le modèle à télécharger)* |

 |
|

|  |
| --- |
| **Remarques complémentaires :** |

 |