|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **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 :** | |