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

|  |
| --- |
| **NOUVEAUX CURSUS A L'UNIVERSITE ANR-17-NCUN-0003 Dossier de candidature AAP NPP 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(s) / service(s) / laboratoire(s) concerné(s) :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Composante(s) / service(s) / laboratoire(s)  |  |

*(Copiez-collez le tableau pour ajouter autant de composantes que nécessaire)*

|  |
| --- |
| **Autres établissements partenaires de RITM-BFC impliqués dans le projet et composantes /services /laboratoires concernés :** |

|  |  |
| --- | --- |
| Etablissement(s) | Composante(s) / service(s) / laboratoire(s) |
|  |  |

*(Copiez-collez le tableau pour ajouter autant d’établissements que nécessaire)*

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

|  |
| --- |
| **Autres établissements partenaires externes impliqués dans le projet :**  |

 |
|  |

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

|  |
| --- |
| **Nom et Prénom du porteur de projet :** |

 |

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

|  |
| --- |
| **Téléphone du porteur de projet :** |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Adresse mail du porteur de projet :**  |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Fonction du porteur de projet :** *On entend par "fonction" l'intitulé du poste occupé et le domaine d'exercice (l'UFR de rattachement le cas échéant). Par exemple : Maître de conférences - UFR SHS – Sociologie* |

 |
| **Autres membres de l'équipe :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Email | Etablissement | Fonction\* | Rôle\*\* |
|  |  |  |  |  |

 |
|  |
| *(Copiez-collez le tableau pour ajouter autant de membres que nécessaire)**\* On entend par "fonction" l'intitulé du poste occupé et le domaine d'exercice (l'UFR de rattachement le cas échéant). Par exemple : Maître de conférences - UFR SHS – Sociologie**\*\*On entend par « rôle" l'activité de la personne dans le projet, par exemple : animation des dispositifs, encadrement des étudiants, conception des supports de formation, ingénierie pédagogique, soutien technique, soutien administratif etc.* |
| **Autres personnels en soutien dans le projet, nombre et rôle : *(Nombres de personnes impliqués et rôle dans le projet)***

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

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombres de personnes impliqués | Rôle dans le projet |
| BIATSS : |  |  |
| dont ingénieurs et conseillers pédagogiques : |  |  |
| Enseignants (hors enseignants-chercheurs) : |  |  |
| Enseignants-chercheurs : |  |  |
| Intervenants du monde socioéconomique : |  |  |
| Autre : |  |  |

 |
| *\*\*On entend par « rôle » l'activité de la personne dans le projet, par exemple : animation des dispositifs, encadrement des étudiants, conception des supports de formation, ingénierie pédagogique, soutien technique, soutien administratif etc.* |

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

|  |
| --- |
| **Public visé par le projet** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Pour chaque catégorie de public, indiquez le nombre d'étudiants et/ou personnes visés par le projet :** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Licence |  |
| Licence Pro |  |
| BUT |  |
| Master |  |
| Doctorants |  |
| Lycéens |  |
| Stagiaires de la formation continue |  |
| Alternants |  |
| Enseignants |  |
| Personnels d'établissement |  |
| Acteurs du monde socioéconomique |  |
| Autre |  |

 |
| **Formations concernées par le projet, le cas échéant :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formation | Nom et niveau de la formation | Etablissement de la formation | Niveau de diplôme obtenu à l’issue de la formation | Nombre d’étudiants envisagés concernés dans la formation |
|  |  |  |  |  |

*(Copiez-collez le tableau pour ajouter autant de formations que nécessaire)**On entend par "formation" la mention de licence concernée, ou le DUT/BUT, ou le parcours ingénieur, etc. sans distinguer l'année de formation. La filière/le parcours, l'année de formation et le nombre d'étudiants concernés pour chacun doivent être précisés.* |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Domaines disciplinaires concernés :** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Droit - Science politique - Economie | [ ]  Sciences - Techniques |
| [ ]  Environnement - Terre - Aliments -Sciences biologiques | [ ]  Sciences humaines - Lettres - Langues |
| [ ]  Santé - Sport - Psychologie | [ ]  Autres |

 Si "autre, précisez :  |

|  |
| --- |
| **Partenariats externes** |

|  |
| --- |
| *On entend par "partenariat" la coopération avec des institutions ou entreprises extérieures aux établissements partenaires de RITM-BFC. Ce peut être une collectivité, une association, une entreprise ou encore un autre établissement.* |

|  |
| --- |
| **Envisagez-vous des partenariats pour ce projet ?** |

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

*Si OUI* **Précisions sur ces partenariats externes :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom des partenaires | Nature du partenariat (national, international) | Type de partenariat\* | Etape de déploiement du partenariat (partenariat établi, prise de contact à venir…) |
|  |  |  |  |

*(Copiez-collez le tableau pour ajouter autant de partenaires que nécessaire)*

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

*\* Ex : accueil et encadrement des étudiants, proposition d'une mise en situation projet et accompagnement d'un groupe d'étudiants, mise à disposition de matériel, intervention dans le cadre de tel module et visite de la structure, conception de ressources pédagogiques, évaluation, soutien technique*

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

|  |
| --- |
| **Thématique principale :** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Lien secondaire-supérieur | [ ]  OpenLabs |
| [ ]  Reconnaissance des acquis des étudiants | [ ]  Formation tout au long de la vie (FTLV) |
| [ ]  Transformation des pratiques pédagogiques | [ ]  Enjeux de société |
| [ ]  Valorisation du lien formation-recherche |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Quelles ressources proposées par RITM-BFC allez-vous utiliser ?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  📄 Kit de formation "Renforcez vos pratiques du tutorat" | [ ]  📄 Parcours de création d'Open Badges |
| [ ]  📄 Module de formation "Expliciter son expérience et la transposer en compétences" | [ ]  Supports de présentation (diaporama) pour animation de 5 modules de TD sur l' "apprendre à apprendre" |
| [ ]  📄 Serious Game "Entrez dans le sup !" | [ ]  Co-animateurs d'ateliers d'innovation |
| [ ]  📄 Parcours d'autoformation "Etre étudiant, ça s'apprend !" | [ ]  Mise en lien avec les précédents porteurs et pilotes d'actions liées à la thématique |
| [ ]  📄 Déroulé pédagogique du "kick off" pour apprendre à apprendre | [ ]  Plateforme Open Badge Factory d'UBFC |
| [ ]  📄 Le kit d'animation d'un atelier d'innovation | [ ]  Matrice graphique pour créer ses propres open badges |
| [ ]  📄 Open Badges "Clé en main" : "reconnaissance de l'engagement associatif" et "tutorat entre pairs" | [ ]  Un soutien financier |

 **Résumé du projet** 1500 caractères maximum(10 lignes) **:**  *En cas de sélection, ce résumé sera susceptible d'être publié sur le site web d'UBFC et dans les communications RITM- BFC.* |

 **Eléments de contexte** 4500 caractères maximum (1 page) :

 *Besoins identifiés, formation concernée, nombre d’apprenants, etc.*

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

|  |
| --- |
| **Comment ces ressources seront-elles utilisées dans votre contexte ?** 4500 caractères maximum (1 page)**:***Adaptation envisagée, quelle appropriation par les équipes des ressources utilisées, sollicitation d’un accompagnement de l’ATP-BFC, articulation avec des ressources propres, etc.* |

 |

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

|  |
| --- |
| Attention, la date limite d'éligibilité des dépenses est fixée au 31/12/2026 |
|

|  |
| --- |
| **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)* |

 |

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

|  |
| --- |
| **Evaluation des projets** |

 |
| *C'est un* ***critère essentiel*** *dans l'éligibilité des projets. Les modalités d'évaluation du projet et de l'atteinte des objectifs fixés, la mesure de l'impact de la démarche innovante et la mise en place d'indicateurs de suivi spécifiques seront des éléments majeurs pour la sélection d'un projet.* |
|

|  |
| --- |
| **L'évaluation du projet est-elle envisagée ?** |

 |
|

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

 |
|

|  |
| --- |
| **Outils d'évaluation envisagés :** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Questionnaires | [ ]  Observations critériées |
| [ ]  Entretiens | [ ]  Données pédagogiques |
| [ ]  Données administratives | [ ]  Autre |

Si « autre » précisez :  |
|

|  |
| --- |
| **Méthodes d'évaluation envisagées :** |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Evaluation de l'efficacité du dispositif (selon les objectifs pédagogiques) | [ ]  Evaluation des changements de représentations des bénéficiaires et/ou personnels | [ ]  Evaluation de la satisfaction des bénéficiaires et/ou personnels | [ ]  Autre |

Si « autre » précisez :  |
|

|  |
| --- |
| **Quels indicateurs seront utilisés pour réaliser l'évaluation du projet ? 4500 caractères maximum (1 page)** *Par indicateur, on entend un facteur ou une variable, mesurable de façon objective, qui est utilisé pour évaluer de façon fiable les changements obtenus ou les progrès accomplis par un projet dans l'atteinte des résultats et des objectifs :*  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Description de la méthode d'évaluation envisagée** 4500 caractères maximum (1 page) **:** |

 |

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

|  |
| --- |
| **Avez-vous des partenaires d'évaluation / services d'appui ?** |

 |
|

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

 |
|

|  |
| --- |
| *Si OUI* **Noms des partenaires d'évaluation :** |

 |

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

|  |
| --- |
| **Une lettre de partenariat doit être jointe au dossier dans le cas où vous auriez établi un partenariat pour l'évaluation du projet :**  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Une journée de formation "Eval-Action" destinée aux lauréats aura lieu le 27 juin à la Maison régionale de l'Innovation à Dijon. Envisagez-vous d'y participer ?** *Plus d'informations sur cette formation dans le document de présentation de l'APP 2024* |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  Ne sait pas |

 |
|

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

 |
|

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

 |
|

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

 |
|

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

 |
|

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

Si « autre » précisez : |
|

|  |
| --- |
| **Devenir du projet** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Quelles modalités de pérennisation envisagez-vous ? On entend par "pérennisation" la façon dont le projet perdure au-delà des financements RITM-BFC.** |

 |
|

|  |
| --- |
| [ ]  Aucune |
| [ ]  Intégration dans la maquette / le cursus |
| [ ]  Autofinancement grâce aux ressources générées par la FTLV |
| [ ]  Autofinancement par l'établissement / la composante / le service |
| [ ]  Levier pour la recherche d'autres financements |
| [ ]  Autre |
| Si « autre » précisez :  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Précisions sur la pérennisation envisagée du projet** 4500 caractères maximum (1 page) **:** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Envisagez-vous un déploiement du projet ?** On entend par "déploiement" l'extension du projet à une plus grande échelle ou son implantation dans un autre contexte. |

 |
|

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

 |
|

|  |
| --- |
| **A quelle échelle aurait lieu ce déploiement ?** |

 |
|

|  |
| --- |
| [ ]  D'un module de formation |
| [ ]  De la formation dans son ensemble |
| [ ]  De la composante |
| [ ]  De l'établissement |
| [ ]  Des établissements membres d'UBFC |
| [ ]  A l'échelle nationale |
| [ ]  A l'échelle internationale |
| [ ]  Autre |
| Si « autre » précisez :  |

 |

**Commentaires libres à propos du devenir du projet (échéances, conditions, etc.)** 4500 caractères maximum (1 page)**:**

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

|  |
| --- |
| **Difficultés envisagées** |

 |
|

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

 |
|

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

 |
|

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

 |
|

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

 |
|

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

 |
|

|  |
| --- |
| **Montant demandé pour le projet :** |

 |
|  |
| *Pour rappel, le budget demandé ne peut excéder 7 000€ par projet* |
|

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

 |
|

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

 |
| **Veuillez apporter des précisions sur ces cofinancements :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du cofinanceur | Montant du cofinancement | Obtenu ou demande en cours |
|  |  |  |

**Déposez ici la fiche financière détaillant le budget prévisionnel du projet au format tableur : Extensions .xls, .xlsx, .ods** *(document 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 :** |

 |