|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEMANDE D'OUVERTURE D'UN MODULE DE FORMATION 2023-24  **D**ivision de la **F**ormation des **P**ersonnels  Académie de la Guyane | | | | | |
| **FORMATION AU NUMERIQUE DE PROXIMITE** | | | | | |
| **Code dispositif :** **23A0330229** | | | | **Code module :** | |
| |  |  | | --- | --- | | Libellé | **Formation au numérique**. | | Description du contenu | Dans le cadre de la formation au numérique, **des formations** sont proposées aux enseignants du public sous la forme de **modules** de leur choix répondant à leurs attentes et besoins. | | Description de l'objectif pédagogique | Impulser l'usage du numérique dans les enseignements (ENT Wilapa, PIX, Pronote, EMI, SQOOL, Moodle ) | | Forme | B  STAGE | | Modalité | L  PRESENTIEL | | Description de la modalité | Des modules sont mis à disposition des formateurs sur la plateforme M@gistère et sont choisis par les établissements en fonction du positionnement des enseignements et des équipements disponibles. Un stage peut comporter plusieurs sessions. Le planning de la formation est arrêté par l'établissement avec la DRANE. | | Description du public cible : | Enseignants du 2nd degré | | Responsable pédagogique : | M. JARRY Gilles – DRANE | | Durée prévue : |  | | Nombre de places prévues : |  | | Nombre d'intervenants : |  | | Nombre d'heures d'intervention : |  | | Nombre de groupes possible : |  | | Effectif par groupe : | 15 à 30 | |  |  | | | | | | |
| **MODALITES DE L'ACTION** | | | | | |
| **Lieu(x) d'accueil :** |  | | | | |
| **Salle(s) réservée(s)** | OUI | NON |  | | |
| **Précisions éventuelles :** |  | | | | |
| **Volume horaire global par bénéficiaire :** | | | | |  |
| **Nombre total de bénéficiaires** | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | | **Visa du chef d’établissement** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERVENANTS** | | | | | | | | | |
| NOM  Prénom | Grade ou qualité | | | Etablissement d'exercice | | Nombre d'heures en groupe entier | | Nombre d'heures en co-animation | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
| **Rémunération des intervenants** | | | | | | | | | |
| **Vacations** | | OUI | ~~NON~~ | | **Convention** | | OUI | | NON |
| **NOM et coordonnées du demandeur :** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRILLE D'ORGANISATION DU MODULE** | | | | | | | | | |
| **Dates** | **Horaires** | | | **Lieu** | **Intervenant(s)**  **NOM Prénom** | **Groupe entier** | | **Co-animation** | |
|  | de | à |
|  | **Matin** |  |  |  |  | **OUI** | NON | OUI | **NON** |
|  | **A.Midi** |  |  |  |  | OUI | NON | OUI | NON |
|  | **Matin** |  |  |  |  | OUI | NON | OUI | NON |
|  | **A.Midi** |  |  |  |  | OUI | NON | OUI | NON |
|  | **Matin** |  |  |  |  | OUI | NON | OUI | NON |
|  | **A.Midi** |  |  |  |  | OUI | NON | OUI | NON |
|  | **Matin** |  |  |  |  | OUI | NON | OUI | NON |
|  | **A.Midi** |  |  |  |  | OUI | NON | OUI | NON |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | | | | | |
| **INTITULE :** | | | | | |
| **FORMATEUR :** | | | | | |
|  | | | | | |
| **LISTE DES BENEFICIAIRES** | | | | | |
|  | **NOM** | **Prénom** | **Grade** | **Discipline** | **Etablissement d'exercice** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | | | | | |
| **INTITULE** | | | | | |
| **FORMATEUR :** | | | | | |
|  | | | | | |
| **LISTE DES BENEFICIAIRES** | | | | | |
|  | **NOM** | **Prénom** | **Grade** | **Discipline** | **Etablissement d'exercice** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |