### **INDICATIONS PARTICULIÈRES POUR LA PRÉSENTATION DU PROJET**

* *L’établissement d’enseignement supérieur public est celui qui sera fiduciaire du soutien financier.*
* *L’établissement d’enseignement accepte d’octroyer une licence de diffusion exclusive à SYNTHÈSE pour le contenu financé pour une période minimale d’un an.*

### **CRITÈRES ÉVALUATION**

Le comité d’évaluation analysera les projets soumis selon les critères suivants:

* La concordance du projet avec les objectifs du programme et les thématiques de formation identifiées;
* La qualité des apprentissages anticipés, pertinence pédagogique de l’activité et portée des retombées;
* L’expertise et l’expérience des formateurs et de l’établissement d’enseignement en lien avec les contenus développés;
* Respect des délais;

*Le formulaire une fois dument rempli doit être envoyé à :* [*info@polesynthese.com*](mailto:info@polesynthese.com)

#### **Identification de l’Établissement D’enSEIGNEMENT PUBLIC**

|  |
| --- |
| Nom :  Adresse :  Personne autorisée et titre : |

### **PrÉsentation sommaire du projet**

*(Remplir une fiche par cours. Un cours peut contenir plusieurs modules.)*

#### **titre du COURS :**

|  |
| --- |
|  |

#### **prÉsentation sommaire DU COURS**

|  |
| --- |
|  |

#### **identification et prÉsentation du ou des formateurs**

Nom(s) :

Expérience : joindre cv abrégé

#### **Contribution financiÈre demandÉe À SynthÈSE par cours**

|  |
| --- |
| $ |

### **PRÉSENTATION DÉTAILLÉE DU cours**

#### **titre du cours** :

|  |
| --- |
|  |

#### **Description du cours**

|  |
| --- |
| **objectifs pÉdagogiques et durÉe****dÉcoupage du cours en modules (si applicable)****Niveau de complexitÉ du contenu, clientÈle visÉe****langue(s) d’enseignement****mÉthode de diffusion et outils utilisÉs****expÉrience et expertise de l’Établissement d’enseignement en lien avec le contenu du cours****contribution de L’Établissement d’enseignement À la promotion des formations** |

#### **VOLET SYNCHRONE, OPTIONNEL**:

|  |
| --- |
| *Décrire l’offre de formation synchrone en lien avec le cours et préciser les détails selon les deux options identifiées dans l’appel à projets (séances Q&A et/ou webinaire).* |

### **BUDGETS**

**Revenus** (peut inclure des revenus de subvention d’autres programmes)

|  |  |
| --- | --- |
| Contribution de SYNTHÈSE | $ |
| Autre contribution (s’il y a lieu), précisez | $ |
| Total : | $ |

**Dépenses**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Si le cours est développé dans les deux langues, préciser la répartition des heures selon la langue***  Développement du contenu (nombre d’heures)  Taux horaire du ou des formateurs au développement  Captation (nombre d’heures)  Taux horaire du ou des formateurs en captation  Traduction de matériel (expliquez)  Volet synchrone (optionnel)  Séances questions- réponses en classe virtuelle (prix par séance multiplié par le nombres de séances)  Séances webinaires (prix par séance multiplié par le nombre de séances) | $  $  $  $  $ |
| ***Total des honoraires*** | $ |
| Achat d’équipements ou logiciels technologiques (expliquez) | $ |
| Frais administratifs et marge de profit (max 15% excluant les achats d’équipements et de logiciels) | $ |
| **Grand total :** | $ |

### **signatures du resposnble de L’Établissement d’enseignement**

Le signataire déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande et les documents annexés sont à leurs connaissances exacts et qu’il a l’accord de son organisation pour participer au projet.

**Signature du Gestionnaire/fiduciaire autorisé de la subvention**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Titre | Organisme |
|  |  | Signature |