### **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 et le niveau intermédiaire-avancé attendu ;
* 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 dûment rempli doit être envoyé à :* [*info@polesynthese.com*](mailto:info@polesynthese.com)au plus tard le **5 février 2021 à minuit.**

#### **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 et 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 nombre de séances)  Séances webinaires (prix par séance multiplié par le nombre de séances) | heures  $  heures  $  $  $  $ |
| ***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 :** | $ |

### **signature du responsable 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom, Nom | Titre | | Organisme |
|  |  | Signature | |