**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 de deux ans.*

**CRITÈRES D’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 : experts*[*@polesynthese.com*](mailto:experts@polesynthese.com)au plus tard **le 11 juillet 2022, à 23h59.**

**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) :

Parcours professionnel : joindre cv abrégé

Courte biographie :

**contribution financière demandée à synthèse par cours**

| $ |
| --- |

**PRÉSENTATION DÉTAILLÉ 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**  **nombre et durée de chaque module, durée totale du cours** |
| --- |

**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).* |
| --- |

**budget**

*Remplir le fichier Excel pour chacun des cours.*

**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 | |