**Formations ouvertes à distance**

Formulaire d’inscription

Appel 2019-2020

# Formulaire d’inscription

## Types de soutien demandé à l’AUF

*Le soutien de l’AUF aux formations ouvertes à des publics distants peut revêtir plusieurs formes non exclusives les unes des autres. Indiquez un ou plusieurs choix en cochant la case correspondante à votre besoin :*

* Une expertise technique au montage d’un projet techno-pédagogique notamment pour les formations requérant des technologies numériques éducatives.
* Une prise en charge d’une expertise au montage d’un projet techno-pédagogique apportée par un membre du réseau d’établissements AUF.
* Un apport financier pour soutenir la création d’un cursus de formation diplômante, certifiante ou qualifiante.
* Un accompagnement des formations à distance, quelles que soient leurs durées, via la plateforme de gestion intégrée des formations internationale de l’AUF. Cet accompagnement porte sur la diffusion de l’appel à candidature à l’échelle de la francophonie, l’aide à l’organisation des sélections par les établissements partenaires, l’encaissement des frais de scolarités en monnaies locales, l’organisation des examens dans les implantations de l’AUF, le reversement des droits d’inscription aux établissements, la promotion des formations, etc.
* Une aide financière à l’inscription aux étudiants méritants et aux ressources limitées ne pouvant supporter la totalité des frais d’inscription.

*A titre indicatif, car susceptibles d’évoluer en fonction de ressources et des priorités de l’AUF, les montants financiers accordés sont accordés selon les règles suivantes :*

* *Pour l’aide à l’inscription d’un étudiant méritant, un montant maximal fixé à 1 000 € qui ne peut dépasser 50% du coût public d’inscription. Ce montant est directement crédité sur le compte de l’établissement et vient en réduction du coût de l’inscription facturé à l’étudiant ;*
* *Pour une formation, le nombre de bénéficiaires d’une allocation d’aide à l’inscription ne peut dépasser 50% des inscrits dans la limite maximale de 10 allocations par promotion.*

# Critères de soutien

*Conformément aux nouvelles orientations énoncées plus haut, le soutien de l’AUF tiendra compte des éléments suivants, merci de renseigner correctement les informations suivantes :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Indiquez le nombre de partenaires académiques membres de l’AUF impliqués dans la formation |
|  | Indiquez le nombre d’établissements partenaires issus de pays en voie de développement |
|  | Cochez la case si la formation est professionnalisante |
|  | Cochez la case si la formation donne accès à une certification, une qualification ou un diplôme reconnu par l’État |
|  | Cochez la case si vous avez un processus d’évaluation de la qualité pour cette FOAD |
|  | Cochez la case si vous délivrez un diplôme conjoint ou de multiples diplômes, un de chaque établissement impliqué |
|  | Indiquez en euro le montant des droits d’inscription |

*Pour les formations existantes déjà dispensés en FOAD ou en présentiel souhaitant être inscrites dans le catalogue de l’AUF :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Indiquez le nombre d’années d’ancienneté de votre formation |
|  | Indiquez le nombre moyen d’étudiants par an qui suivent la formation |
|  | Indiquez le nombre moyen de diplômés issus de la formation |
|  | Indiquez le nombre moyen de candidatures que vous recevez par année |
|  | Indiquez la proportion de filles |
|  | Cochez la case si vous appliquez une sélection visant la parité hommes-femmes |
|  | Indiquez le nombre de pays de provenance de vos étudiants |
|  | Cochez la case si vous avez un processus de validation d’acquis professionnels |
|  | Quel est le taux moyen d’insertion professionnelle de vos diplômés à 6 mois ? |
|  | Cochez la case si vous pratiquez la capitalisation des modules dans un cursus conduisant à un diplôme |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Indiquez d’autres particularités liées à votre formation, notamment les aspects originaux, innovants, etc. |

# Identification

* Intitulé de la formation :
* Type de la formation (Licence/master/Doctorat/Autres à préciser) :
* Dispositif (Classique/Continue pour des professionnels/Alternance) :
* Domaine de formation :
* Durée complète :       (en mois)
* Lien vers le site web de la formation :
* Établissement demandeur :   
   - Nom de l'établissement :        
  - Adresse :        
  - Ville :        
  - Code postal :        
  - Pays :        
  - Numéro de téléphone :        
  - Chef de l'établissement :        
  - E-mail du chef d'établissement :
* Responsable principal de la formation :   
  - Civilité :
* Nom :
* Prénom :
* Tél :
* Adresse :
* Ville :
* Code postal :
* Pays :
* Titre (PR/MCF/Assistant/….) Précisez :
* Adresse e-mail :
* Établissements partenaires (*voir liste des membres AUF*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement partenaire 1** | **Coordonnateur** |
| - Nom de l'établissement :       - Adresse de l'établissement :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Numéro de téléphone :       - Chef de l'établissement :       - E-mail du chef d'établissement : | - Civilité :       - Nom :       - Prénom :       - Tél :       - Adresse :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Titre (PR/MCF/Assistant/….), précisez :       - Adresse e-mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement partenaire 2** | **Coordonnateur** |
| - Nom de l'établissement :       - Adresse de l'établissement :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Numéro de téléphone :       - Chef de l'établissement :       - E-mail du chef d'établissement : | - Civilité :       - Nom :       - Prénom :       - Tél :       - Adresse :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Titre (PR/MCF/Assistant/….), précisez :       - Adresse e-mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement partenaire 3** | **Coordonnateur** |
| - Nom de l'établissement :       - Adresse de l'établissement :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Numéro de téléphone :       - Chef de l'établissement :       - E-mail du chef d'établissement : | - Civilité :       - Nom :       - Prénom :       - Tél :       - Adresse :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Titre (PR/MCF/Assistant/….), précisez :       - Adresse e-mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement partenaire 4** | **Coordonnateur** |
| - Nom de l'établissement :       - Adresse de l'établissement :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Numéro de téléphone :       - Chef de l'établissement :       - E-mail du chef d'établissement : | - Civilité :       - Nom :       - Prénom :       - Tél :       - Adresse :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Titre (PR/MCF/Assistant/….), précisez :       - Adresse e-mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement partenaire 5** | **Coordonnateur** |
| - Nom de l'établissement :       - Adresse de l'établissement :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Numéro de téléphone :       - Chef de l'établissement :       - E-mail du chef d'établissement : | - Civilité :       - Nom :       - Prénom :       - Tél :       - Adresse :       - Ville :       - Code postal :       - Pays :       - Titre (PR/MCF/Assistant/….), précisez :       - Adresse e-mail : |

# Conditions générales pour le soutien

Cochez chaque case d’engagement :

* Ouvrir une session de formation seulement s’il y a un effectif minimum de 10 étudiants inscrits.
* Appliquer le protocole qualité notamment le volet évaluation par les apprenants à la fin de la formation.
* Aider l’AUF, au moment de l’évaluation externe en fournissant aux évaluateurs toutes les données en leur possession dont ils auront besoin.
* Mettre en ligne la plaquette de la formation.
* Accepter de recevoir les copies d’examens dématérialisées en format électronique.
* Déposer les sujets d’examens sur la plateforme de gestion intégrée des formations de l’AUF 5 jours au moins avant les examens.
* Expliciter les critères d’attribution des allocations d’aide aux frais d’inscription.
* Faire figurer le logo de l’AUF sur la page d’accueil du site web de la formation et sur tous les documents liés à la formation.
* Accepter le principe de rendre public l’évaluation globale (agrégée et non nominative) de la formation.
* Prendre en charge la formation, sans aide de l’AUF, au bout d’une période de contractualisation maximum de 8 ans (2 fois 4 ans) même si la formation reste inscrite dans le catalogue de l’AUF car remplissant les critères de qualité et de performance.
* Mettre en place un tutorat pour suivre les étudiants dans leur cursus.
* Veiller à l’équilibre dans les participations : chacun des établissements impliqués doit proposer et assurer une part significative des contenus.
* Prendre en compte le fait que L’AUF reverse aux établissements les droits d’inscription collectés au prorata de la part des cours assurés par chacun.
* Renseigner les bases de données en ligne sur le site de l ‘AUF et indiquer notamment les résultats et le devenir, à 6 et 12 mois, de chaque étudiant.

# Dossier de candidature

Vérifiez que le dossier est complet en cochant les cases ci-dessous.

Le dossier de candidature devrait comporter :

* Le descriptif des partenaires du projet.
* Les accords de partenariat en cas de plusieurs intervenants.
* Le descriptif du projet avec ses finalités notamment professionnelles.
* Les modalités pédagogiques et d’organisation du cursus (la maquette pédagogique).
* Les curriculums vitae de chaque intervenant de l'équipe pédagogique.
* Une charte de tutorat pour accompagner les étudiants.
* Les modalités de rémunération des tuteurs des formations.
* Les modalités de délivrance des diplômes.
* La composition du jury de délivrance de diplôme (participation de professionnels, universitaire, etc.).
* Pour les formations FOAD en création, la demande financière indiquant les apports de chaque partenaire et la nature de la demande faite à l’AUF.

*Le présent formulaire d’inscription dûment rempli et les divers documents constituant le dossier de candidature doivent être envoyés au format pdf à l’adresse email suivante :   
appel-foad@auf.org*

*Attention : les dossiers incomplets ne sont pas étudiés.*