|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEMANDE D'OUVERTURE D'UN MODULE DE FORMATION  **D**ivision de la **F**ormation des **P**ersonnels  Académie de la Guyane | | | | | | | | | | | |
| **Module de FIL** | | | | | | | | | | | |
| **Enseigner avec eTwinning/ Erasmus+** | | | | | | | | | | | |
| **MODALITES DE L'ACTION** | | | | | | | | | | | |
| **Lieu(x) d'accueil :** | | Collège/ Lycée | | | | | | | | | |
| **Salle(s) réservée(s)** | | Salle informatique | | | | | | | | | |
| **Précisions éventuelles :** | | Vidéoprojecteur, haut-parleur, connexion internet efficace | | | | | | | | | |
| **Volume horaire global par bénéficiaire : xxxxx** | | | | | | | | 3 heures | | | |
| **Nombre total de bénéficiaires** | | | | | | | | 15 personnes | | | |
| **INTERVENANTS** | | | | | | | | | | | |
| NOM  Prénom | Grade ou qualité | | | | Établissement d'exercice | | Nombre d'heures en groupe entier | | | Nombre d'heures en co-animation | |
| HORATIUS Jonathan | Professeur de portugais  IAN  Ambassadeur eTwinning  Evaluateur Erasmus+ | | | | Collège Paul KAPEL | | 3 heures | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
| **Rémunération des intervenants** | | | | | | | | | | | |
| **Vacations** | | | OUI |  | | **Convention** | | |  | | 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 |  | | OUI |  |
|  | **A.Midi** |  |  |  |  | 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 |
|  | **Matin** |  |  |  |  | OUI | NON | | OUI | NON |
|  | **A.Midi** |  |  |  |  | OUI | NON | | OUI | NON |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTE DES BÉNÉFICIAIRES** | | | | | |
|  | **NOM** | **Prénom** | **Grade** | **Discipline** | **Établissement 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 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |