APPEL A Manifestation d’interet (aMI)
formats pédagogiques innovants avec le numerique a l’université Paris Lumières

# Dossier de candidature

Les candidatures se feront en envoyant le dossier par mail à aminum@u-plum.fr au plus tard le 17 décembre 2021

Les dossiers comportent 5 pages maximum.

## PRESENTATION DU PROJET :

### Titre du projet

### Public ciblé/ Formation visée :

Préciser le public cible (Formation Initiale, Continue, Mix d’apprenants..)

Préciser s’il s’agit d’une formation existante ou nouvelle :

S’il s’agit de développer des contenus pédagogiques, préciser le volume « équivalent présentiel » des enseignements visés. Préciser également le nombre de semaines pour les moocs et spocs.

### Objectifs et description du projet (1,5 page max) :

Préciser ici s’il s’agit de

* Production de dispositifs et ressources pédagogiques numériques, utilisables au sein des formations des membres de l’UPL et/ou déclinables en modules d’autoformation, ftlv, spocs, moocs etc. – préciser alors le type de contenu, la volumétrie
* Conception et exploration de nouveaux formats pédagogiques avec le numérique (ex : classes inversées, enseignements hybrides, classes partagées à l’international, etc.)
* Construction de parcours pédagogiques innovants basés sur des ressources pédagogiques ouvertes (par exemple celles des UNT).
* Co-construction avec des partenaires du site, du territoire, universités et établissements nationaux et internationaux.
* Valorisation d’initiatives pédagogiques existantes, partage d’expériences pouvant bénéficier aux autres établissements, et participer au rayonnement du SITE

### ARGUMENTAIRE (1 page max) :

- Intérêt pédagogique (Connaissances et compétences développées chez l’apprenant, travail de l’enseignant, etc.)

- Intérêt du projet d’un point de vue institutionnel (perspectives pédagogiques, organisation, partenariats, réponse à d’autres AAP, ressources nouvelles, visibilité, etc.)

- Lien avec les dispositifs existants au sein des établissements membres

- Diffusion et valorisation du projet

## PERSONNES IMPLIQUEES :

### Porteur du projet :

Nom-Prénom :

Fonction :

Etablissement :

E-mail : Téléphone :

### Autres enseignants/EQUIPE PEDAGOGIQUE :

### PArtenariats :

Partenaires du projet (financeurs, partenaires techniques, partenaires académiques, partenaires internationaux, etc.) :

Sous-traitance / Prestataires envisagés, pour quelles actions :

## BUDGET PREVISIONNEL et ressources mobilisees

Le budget peut être présenté en deux parties : un budget correspondant à l’expérimentation envisagée sur 2022, et un budget prévisionnel d’extension ou d’essaimage au-delà (sachant que l’AMI ne financera que l’amorçage et qu’il faudra trouver d’autres financements pour la suite). En cas de cofinancement, préciser l’apport des partenaires.

A noter que le financement de cet AMI ne permet pas de payer des heures d’enseignement ni l’aménagement lourd de locaux au sein des établissements. Par contre il est possible de prévoir :

* Achat de petit matériel
* Prestations
* Missions
* Contrats étudiant ou stages au sein de l’établissement.

Si le projet fait l’objet d’autres demandes de financement via les appels à projet internes aux universités ou liés au NCU SoSkilled ou autres, préciser les financements demandés et/ou obtenus.

Les porteurs sont invités à s’assurer de la soutenabilité du projet et de sa compatibilité avec l’existant auprès des services des établissements. Pour toute question, vous pouvez vous adresser à aminum@u-plum.fr.

Le soutien de l’établissement étant requis pour validation définitive (10/02/2022), il est conseillé de prendre contact, bien à l’avance, avec :

UPN : François Regourd, VP Initiatives pédagogiques et numériques, fregourd@parisnanterre.fr

INSHEA : Isabelle Turmaine, Chargée de mission et DPO, isabelle.turmaine@inshea.fr

UP8 : Valérie Besnard, Directrice de la Formation, vbesnard@univ-paris8.fr

# SIGNATURE DES REFERENTS AU SEIN DES ETABLISSEMENTS

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** | **Avis du référent au sein de l’établissement :** |
| **Signature du référent au sein de l’établissement :**  |

# SIGNATURE DU PORTEUR DU PROJET

|  |
| --- |
| **Date :** |
| **Nom et signature du porteur de projet :** |