## FORMULAIRE DE DEMANDE DE COURS La proposition doit parvenir à la FCE minimum 2mois avant le début du cours

No:

Accepté 🞎

Refusé 🞎

A remplir par la HEP-VS

« \* » Champs obligatoires

|  |
| --- |
| **Etablissement\*** |
| Nom de l’établissement Adresse       NPA/Localité       Contact Prénom       Nom       Courriel      @      Tél.       Tél. mobile       |
| **Cours\*** |
| Titre  |
| **Domaine** *(selon PER)\** |
| **Profession Enseignante** [ ]  Enseignement, gestion classe[ ]  Introduction à la profession[ ]  Développement personnel des enseignant·es[ ]  Enseignement spécialisé[ ]  Interdisciplinarités [ ]  Praticien·nes / maîtres formateur·trices[ ]  Enseignant·es soutien / élèves allophones **Formation Cadres**[ ]  Direction**Capacités transversales**[ ]  Collaboration, communication, stratégies d’apprentissage, etc. | **Langues** [ ]  L1, français[ ]  L2, allemand[ ]  L3, anglais[ ]  Latin, grec, italien**ART**[ ]  Activités créatrices & manuelles[ ]  Arts visuels[ ]  Musique**Apprentissages fondamentaux**[ ]  Apprentissages fondamentaux | **MSN** [ ]  Mathématique[ ]  Sciences de la nature**Corps et mouvement** [ ]  Education physique[ ]  Education nutritionnelle[ ]  Economie familiale**Education Numérique**[ ]  Science informatique[ ]  Usages - didactique[ ]  Education aux médias | **SHS** [ ]  Géographie, histoire, citoyenneté [ ]  Ethique et culture religieuse   **Formation générale**[ ]  Vivre ensemble et exercice de la démocratie[ ]  Interdépendances (sociales, économiques, environnementales et EDD)[ ]  Orientation scolaire et prof.[ ]  Santé et bien-être, prévention |
|  |
| **Organisation du cours\*** |
| Dates prévues      Durée du cours       / jours       / périodes (50 min au total)Horaires      Nbre de participant·es       (Joindre la liste des participant·es)Public cible      Lieu du cours       |
| **Contenu et présentation du cours\*** |
|       |
| **Compétences travaillées durant la formation\*** |
|       |
| **Cadre de références, bibliographie\*** |
|       |
| **Autres desideratas ou indications utiles** |
| Remarque :Le matériel remis aux participant·es peut représenter un certain investissement (dossier, matières premières pour les activités créatrices, support techniques ou audio-visuels, etc.). **Ces coûts sont à la charge des participant·es et sont à encaisser directement par l’intervenant·e.**

|  |
| --- |
|       |

 |
| **Proposition d’intervenant·e (sous réserve de validation par la HEP-VS / Formation Continue)\*** |
| Merci de joindre le CV de l’intervenant·e ou des intervenant·es.Prénom       Nom       Courriel      @     Adresse       NPA/Localité.       Téléphone       Tél. mobile       Remarques :       |
| **Validation par la direction de l’établissement\*** |
| Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbre/ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Validation par la Haute école pédagogique du Valais\*** |
| Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anne-Françoise Martinon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsable Formation continue  |

Annexe\* :

* Formulaire liste des participant·es à compléter