## 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