

FORMULAIRE DE DECLARATION D'INTENTION ET DE DEMANDE D'OUVERTURE D'UNE FORMATION EN APPRENTISSAGE

Date de la demande :

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

UAI – RNE :

Commune :

Bassin d'éducation :

UFA ou GRETA de rattachement :

DESCRIPTION DU PROJET ENVISAGÉ

Quels est le niveau de la formation envisagée ?

Code du diplôme :

Diplôme ou titre professionnel : *(CAP – BAC PRO – BTS, etc.)*

Spécialité : *(intitulé exact du diplôme)*

Année de formation concernée par l'apprentissage : *(1^{ère} année, seconde, terminale, etc.)*

Cette formation existe-t-elle déjà en formation initiale sous statut scolaire dans votre établissement ?

Oui

Non

Comment envisagez-vous d'organiser cette formation ?

- En groupe autonome. Veuillez indiquer la taille optimale du groupe :
- En mixité de parcours (par exemple, 1 an sous statut scolaire + 1 an en apprentissage)
- En mixité de publics
 - Apprentis intégrés dans un groupe existant de stagiaires de la formation continue
 - Apprentis intégrés dans un groupe existant d'élèves sous statut scolaire

Quelle est la durée du parcours proposé aux apprentis ?

Nombre de mois : *(NB : durée d'un contrat d'apprentissage : minimum 6 mois- maximum 36 mois)*

Votre établissement est-il déjà équipé du ou des plateaux techniques en capacité d'accueillir cette formation sans investissement ?

Oui

Non

Selon vous, les ressources humaines présentes dans l'établissement sont-elles suffisantes ?

Oui

Non

L'inspecteur responsable de la filière a-t-il été consulté ?

Oui

Non

Le conseil d'administration de votre établissement a-t-il été consulté ?

Oui

Non

ELEMENTS DE MOTIVATION ET DE CONTEXTE

Merci d'apporter dans cette rubrique, tous les éléments tels que : contexte économique, perspectives d'insertions professionnelles, sollicitations employeurs, demande des élèves, projet de l'équipe éducative, complémentarité par rapport à la carte des formations, origine des publics et démarche de recrutement, expérience vis-à-vis de la formation en apprentissage, etc.

PARTIE ADMINISTRATIVE (Réservée à la DRAFPIC)

Avis du corps d'inspection **Nom :** **Prénom :** **AVIS :**
Observations : Favorable Défavorable

Avis de la DRAIO **Nom :** **Prénom :** **AVIS :**
Observations : Favorable Défavorable

Avis du CFA **Nom :** **Prénom :** **AVIS :**
Observations : Favorable Défavorable

Avis du GRETA **Nom :** **Prénom :** **AVIS :**
Observations : Favorable Défavorable

Avis de la DRAFPIC **Nom :** **Prénom :** **AVIS :**
Observations : Favorable Défavorable

DECISION DU RECTEUR

Favorable

Défavorable