

**Formation Continue**

**DIPLOME D’UNIVERSITE**

|  |
| --- |
| DESCRIPTIF DE DEMANDE D'ACCREDITATIONLICENCE PROFESSIONNELLE D’UNIVERSITE |

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé de la formation continue |  |
| Etablissement dont relève la formation continue |  |
| Département d’attache de la formation continue |  |

AVIS ET VISAS

|  |
| --- |
| **Le Coordonateur de la formation** |
| Etablissement  :…………………………………………………..………………………… Département : …………………………………………………………..…………………………  Prénom et Nom : ………………………………………………………………………………Grade  : …………………………………………………………..………….………………  Spécialité(s)  : …………………………………………………………..………………  Tél. : ………………………………………..……………… Fax : ……………………………………… E. Mail : …………………………………..…………………………  **Date et signature :** |
| **Le Chef de département d’attache de la formation** |
| 🞎 Avis favorable 🞎 Avis défavorable   **Motivations :****Date, signature et cachet du Chef de département :** |
| **Le Chef de l’établissement d’attache de la Formation** |
| L’avis du Conseil de l’établissement, exprimé par son président \*  🞎 Avis favorable 🞎 Avis défavorable   **Motivations :****Date, signature et cachet du Chef de l’établissement :**  \* ***veuillez joindre le PV du conseil d’établissement approuvant cette formation continue*** |
| **Le Président de l’Université** |
| L’avis du Conseil de l’Université, exprimé par son président  🞎 Avis favorable 🞎 Avis défavorable   **Motivations :** **Date, signature et cachet du Président de l’université :** |

PRESENTATION DE LA FORMATION

**1- Nature du Diplôme**

|  |
| --- |
| **Diplôme d’Université :** Licence Professionnelle d’Université |

**2- Identification de la Formation**

|  |
| --- |
| **Intitulé  :**  **Domaine :**  **Mots clés :** |

**3- Objectif(s) de la formation**

|  |
| --- |
| -  -  - |

**4- Public cible et modalités de sélection des candidats**

|  |
| --- |
| * **Diplômes requis :** * **Pré-requis pédagogiques spécifiques :**   **Procédures de sélection :** (Expliciter les critères de sélection : mentions, nombre d’années d’études, notes des matières principales, etc…)  🞎 **Etude du dossier :**  **🞎 Test écrit :**  **🞎 Entretien :**  **🞎 Autres (spécifier)** : |

**5- Effectif prévu**

|  |
| --- |
|  |

**6- Débouchés et retombées de la formation**

|  |
| --- |
|  |

**7- Description de la formation**

(*40 à 50 h/module avec six modules par semestre et un volume horaire global de 270 h par semestre)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Module** | | | | | | **Coordonnateur du module\*** *(\* le coordonateur du module, intervenant dans le module,*  *appartient au département d’attache du module)* | | | | |
|  | **N°** | **Intitulé** | **Volume**  **Horaire** | **Nature du module** *(Majeur / Complémentaire)* | **Département d’attache du module** | | **Nom et prénom** | **Etablissement / Université** | **Département** | **Spécialité** | **Grade** |
| **Semestre 1** | 1 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Total VH semestre 1** | |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **Semestre 2** | 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Total VH semestre 2** | |  |  | | |  |  |  |  |  |

**8. Equipe pédagogique de la formation**

(Le pourcentage des intervenants externes ne doit pas dépasser 35%)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Département** | **Spécialité** | **Grade** | Intervention | |
| **Module(s) d’intervention** | **Nature**  (Cours, TD, TP, encadrement de projets, etc.) |
| **1. Intervenants de l’établissement d’attache :** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2. Intervenants des autres établissements de**  **l’université :** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3. Intervenants externes à l’université Hassan II de Casablanca** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***NB : Joindre les CV des intervenants externes***

1. **Moyens matériels et logistique spécifiques, nécessaires à la mise en œuvre de la formation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disponibles** | **Prévus** |
|  |  |

1. **Frais de la formation**

Les frais d’une formation continue dépendent du volume horaire total de chaque formation et tiennent compte de ses spécificités (TP, Consommables, logistiques et autres).

Le coût minimum et maximum d’une formation « **Licence Professionnelle d’Université** » est fixé par le règlement intérieur de la formation continue.

|  |  |
| --- | --- |
| **Les frais retenus pour cette formation** (En DH) | **……………………………………………………** |

1. **Répartition du budget en fonction du montant total des recettes :**

Chaque budget de formation doit faire l’objet d’un programme d’emploi des recettes tout en respectant les clés de répartition des recettes mentionnées dans l’article 24 du règlement intérieur de la formation continue.

**Programme d’Emploi Prévisionnel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recettes** | Les recettes prévisionnelles de la formation (Nombre d’inscrits \* frais de formation) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | |
| **Rubrique** | **Désignation** | **Montant (Dh)** |
|  | ***Dépenses de personnel : encadrement pédagogique*** *(40%)* |  |
|  |  |  |
|  | ***Dépenses de matériel et dépenses*** ***diverses*** *(20%)* |  |
|  |  |  |
|  | ***Versement au budget de l’établissement*** (12.5%) |  |
|  |  |  |
|  | ***Versement au budget de l’Université*** (12.5%) |  |
|  |  |  |
|  | ***Autres dépenses : frais de gestion*** *(15%)* |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTIF DU MODULE** |

**1. SYLLABUS DU MODULE**

**1.1. Objectifs du module**

|  |
| --- |
|  |

**1.2. Pré-requis pédagogiques**

*(Indiquer le ou les module(s) requis pour suivre ce module et le semestre correspondant)*

|  |
| --- |
|  |

**1.3. volume horaire *(****Les travaux dirigés sont obligatoires dans les modules majeurs. Les travaux pratiques, hors projet tutoré ou stage, constituent 20% au minimum du volume horaire global du module nécessitant des travaux pratiques).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Composante(s) du module** | **Volume horaire (VH)** | | | | | | |
| **Cours** | **TD** | **TP** | **Activités Pratiques** *(Travaux de terrain, Projets, Stages, …), Autres /préciser)* | **Travail personnel** | **Evaluation des connaissances** | **VH global** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VH global du module** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% VH** |  |  |  |  |  |  | **100%** |

**1.4. Description du contenu du module**

* *Fournir une description détaillée des enseignements et/ou activités pour le module (Cours, TD, TP, Activités Pratiques, ….).*

|  |
| --- |
|  |

**1.5. modalités d’organisation des activités pratiques**

|  |
| --- |
|  |

**1.6. description du travail personnel, le cas échéant**

|  |
| --- |
|  |

**2. EVALUATION**

**2.1. Modes d’évaluation**

|  |
| --- |
| * **Examen de fin de semestre** * **Contrôles continus :** préciser (tests, épreuves orales, devoirs, exposés, rapports de stage ou autre moyen de contrôle) : |

**2.2. Note du module**

(Préciser les coefficients de pondération attribués aux différentes évaluations pour obtenir la note du module.)

|  |
| --- |
|  |

**2.3. Modalités de Validation du module**

|  |
| --- |
|  |

**3. Coordonnateur et équipe pédagogique du module** (Le coordonnateur du module appartient au département d’attache du module)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Grade** | **Spécialité** | **Département** | **Etablissement** | **Nature d’intervention** *(Enseignements ou activités : Cours, TD, TP, encadrement de stage, de projets, ...)* |
| **Coordonnateur :**  Nom et Prénom |  |  |  |  |  |
| **Intervenants :**  Nom et Prénom |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4. Autres Eléments pertinents**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Description du**  **Projet tutoré**  **ou du Stage** |

**Description du Projet tutoré ou du Stage**

**1. Objectifs**

|  |
| --- |
|  |

**2. durée**

|  |
| --- |
|  |

**3. Lieu**

|  |
| --- |
|  |

**4. Activités Prévues**

|  |
| --- |
|  |

**5. Encadrement**

|  |
| --- |
|  |

**6. Modalités d’Evaluation**

|  |
| --- |
|  |

**7. Modalités de validation**

|  |
| --- |
|  |

**ANNEXES**

**engagement du coordonateur**

**de la formation continue**

Je soussigné Pr : ……………………………………………………………....…………………

Etablissement :……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….…………………………………

Coordonnateur de la formation continue :

Diplôme d’Université :……………………………………………….…………….

Intitulé : .…………….…………………………………………….……………….

m’engage à respecter le règlement intérieur de la formation continue validé par le conseil d’Université tenu le 17/02/2016.

Fait à …………………, le ………………………

Signature

**Engagement des intervenants**

**Les intervenants s’engagent à :**

1. Exécuter le volume horaire total des modules qui leurs sont alloués ;
2. Dispenser les enseignements de la formation continue indépendamment et séparément de ceux de la formation initiale ;
3. Ne pas accumuler le volume horaire de la formation continue avec celui de la formation initiale ;
4. Respecter tous les engagements vis-à-vis des bénéficiaires de la formation ;
5. Respecter le programme d’emploi du temps planifié par l’établissement

Signature des formateurs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | Etablissement | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CV des intervenants externes**

**à l’université**

**PV du Conseil d’établissement**

Logo de l’établissement

LICENCE PROFESSIONNELLE D’UNIVERSITE

**ETABLISSEMENT**

**……….**

Intitulé :

|  |
| --- |
| **Objectifs** |

……

|  |
| --- |
| **Conditions d’accès** |

* Diplômes : …..
* Pré-requis : …..

|  |
| --- |
| **Programmes** |

|  |  |
| --- | --- |
| Semestre 1 | Semestre 2 |
| M1 : | M1 : |
| M2 : | M2 : |
| M3 : | M3 : |
| M4 : | PFE |
| M5 : |
| M6 : |

|  |
| --- |
| **Durée de la formation et volume horaire global** |

* Durée : un an (2 semestres)
* Volume horaire global : ……

|  |
| --- |
| **Lieu de formation et programmation des études**  **Coordonnateur**  **Pr. ……………**  **Contact : …….** |

* Lieu :…….
* Programmation des études : week-end

|  |
| --- |
| **Cout de la formation** |

* Coût total de la formation : ……