Annexe 3

Fiche capacité de l’organisme de formation candidat

**Appel à habilitation : Dispositif de formation multimodale M0-M1 à destination des enseignants de l’Éducation Nationale et des formateurs du réseau de l’apprentissage de la filière Bâtiment**

Document à retourner par mail dans le dossier de candidature, avec la certification Qualiopi de l’organisme de formation et son dernier bilan pédagogique.

# IDENTITÉ DE L’ORGANISME DE FORMATOIN CANDIDAT

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entité candidate** |  |
| **Adresse** |  |
| **Numéro SIRET** |  |
| **Numéro de déclaration d’activité** |  |

# PARTENARIAT

|  |  |
| --- | --- |
| **Merci de préciser si vous répondez en groupement, sous un format co-traitant.**  **Si oui, préciser le(s) organismes de formation concernés en complétant pour chaque structure les § 3 et 4** |  |

# RESPONSABLE LEGAL A CONTACTER (pour le présent acte d’engagement)

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom / Nom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone(s)**  *Fixe / Mobile (obligatoire pour la signature du contrat)* |  |
| **Mail** |  |

# INTERLOCUTEUR OPERATIONNEL (pour information et inscriptions aux sessions de formation) si différent de la personne mentionnée en §3

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom / Nom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone(s)**  *Fixe / Mobile* |  |
| **Mail** |  |

# DIMENSION TECHNIQUE

|  |  |
| --- | --- |
| **Quelle(s) plateforme(s) LMS utilisez-vous ?** |  |
| **Quelle est la date de première utilisation de celle-ci ?** |  |
| **Pour quelle(s) raison(s) avez-vous opté pour cette plateforme ?** |  |
| **Combien de parcours / modules sont déployés dessus ?** |  |
| **Pour chaque parcours / modules, merci d'indiquer le type de contenus présents (vidéos, rapid-learning, etc.) et leurs modalités de mise en œuvre** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quels sont les moyens (humain et technique) mis en œuvre pour gérer votre plateforme LMS (intégration du parcours, inscription apprenants, problème de connexion des apprenants, bug, etc.) ?** |  |
| **En combien de temps maximum (ouvré) votre support technique s’engage à répondre aux questions des formateurs liées à l’utilisation de votre plateforme LMS ?** |  |

# ANIMATION DISTANCIELLE ET PRESENTIELLE

|  |  |
| --- | --- |
| **Pouvez-vous nous décrire vos modes d’animation d’un parcours distanciel et/ou multimodal ?** |  |
| **Quels sont les moyens mis en œuvre pour assurer le suivi de l’assiduité et la réalisation des modules par l’apprenant ?** |  |
| **Quels sont les outils que vous allez mettre en place pour animer les classes virtuelles ?** |  |
| **Comment assurez-vous la réussite d’une classe virtuelle ?** |  |
| **Quels sont les principaux outils que vous utilisez en animation présentielle ?**  **Et pour quels usages ?** |  |
| **Que mettez-vous en place pour individualiser les formations ?** |  |
| **Selon vous, quels sont les forces et les risques à éviter du digital en formation ?** |  |

# FORMATEUR(S) DE FORMATEURS

|  |  |
| --- | --- |
| **Pouvez-vous résumer ce que représente pour vous un formateur de formateurs performant en situation d’animation présentielle ?** |  |
| **Pouvez-vous résumer ce que représente pour vous un formateur de formateurs performant en situation d’animation distancielle ?** |  |
| **Que mettez-vous en place pour maintenir les compétences "métiers" de vos formateurs de formateurs (salarié et vacataire) ?** |  |
| **Que mettez-vous en place pour maintenir les compétences "pédagogiques" de vos formateurs de formateurs (salarié et vacataire) ?** |  |
| **Que mettez-vous en place pour maintenir les compétences "digitales" de vos formateurs de formateurs (salarié et vacataire) ?** |  |
| **En combien de temps maximum (ouvré) vous engagez-vous à répondre aux questions pédagogiques ou métiers des apprenants lors de la partie distancielle ?** |  |

# EXPERIENCES

Justifier d’une activité de formation dans le secteur de la formation d’enseignants/formateurs et/ou de professionnels de la filière Bâtiment (entreprises, artisans, maître d’œuvre, etc.) pour 2019, 2020 et 2021.

Les références et expériences à citer doivent être en lien avec les modules M0 (les enjeux de la rénovation énergétique) et M1 (Les principes de la performance énergétique).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du parcours** | **Format**  **(présentiel, distanciel, multimodal)** | **Durée** | **Sujet** | **Cible(s)** | **Lieu des sessions** | **Nombre de cibles formées**  **(2019 - 2020 - 2021)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de votre certification Qualiopi ?**  **(justificatif à fournir)** |  |
| **Avez-vous mis en place une démarche qualité (autre que l’exigence Qualiopi) ?**  **Si oui, laquelle/lesquelles ?** |  |
| **Disposez-vous de habilitations/labels (Qualit’EnR, PRAXIBAT, etc.) ?**  **(justificatif à fournir)** |  |

# DEMANDE D’HABILITATION POUR LA/LES RÉGIONS/ACADÉMIES SUIVANTE(S)

Cocher la/les régions/académies sur le(s)quelle(s) l’organisme de formation souhaite être habilité à délivrer le dispositif M0-M1 pour les formateurs.

**L’organisme de formation s’engage à proposer des sessions de formations dans toutes les villes de(s) régions et académies où il est habilité.**

**Régions de la France métropolitaine**

|  |  |
| --- | --- |
| **Région** | **Choix** |
| Auvergne-Rhône-Alpes |  |
| Bourgogne-Franche-Comté |  |
| Bretagne |  |
| Centre-Val de Loire |  |
| Corse |  |
| Grand Est |  |
| Hauts-de-France |  |
| Ile-de-France |  |
| Normandie |  |
| Nouvelle-Aquitaine |  |
| Occitanie |  |
| Pays de la Loire |  |
| Provence-Alpes-Côte d’Azur |  |

**Collectivités d’Outre-Mer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Académie** | **Choix principal(aux)** |
| Académie de Mayotte |  |
| Académie de La Réunion |  |
| Académie de la Guadeloupe |  |
| Académie de la Martinique |  |
| Académie de la Guyane |  |
| Saint-Pierre-et-Miquelon |  |

# LISTE DES FORMATEURS DE FORMATEURS PRÉSENTÉS A L’HABILITATION

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom / Nom** | **Années d’expériences** | **Diplôme(s)** | **Expériences métier en lien avec les modules M0-M1** | **Expériences en animation de formation présentielle** | **Expériences en animation de formation multimodale / distancielle** | **Engagement sur le nombre de jour minimum disponible du formateur**  **(10/22 - 05/23)** | **Salarié de l’organisme de formation ou vacataire ?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

L’organisme de formation porte la responsabilité du niveau des formateurs de formateurs proposés à l’habilitation pour sa candidature et doit mettre en œuvre toute action de formation des formateurs de formateurs nécessaire à l’atteinte des résultats pédagogiques visés.

L’organisme de formation s’engage à faire participer les formateurs de formateurs candidats à l’habilitation et présélectionnés par le programme FEEBAT à la formation d’appropriation du dispositif FEEBAT M0-M1.