|  |
| --- |
| Nom de l’établissement de formation : |

# Eléments à caractère administratif

|  |
| --- |
| Eléments concernant les personnes engageant, par délégation, la responsabilité de l’établissement |
| 1. Noms et prénoms : |
|  |
|  |
| 2. Qualités : |
|  |
|  |
| 3. Adresses : |
|  |

# Eléments relatifs à l’établissement de formation

1. Présenter le projet pédagogique de l’établissement :

|  |
| --- |
|  |

1. Remplir le tableau ci-dessous sur l’organisation pédagogique de l’établissement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Filière | Nom du Responsable | Adresse mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Présenter les missions du directeur et de l’équipe de direction :

|  |
| --- |
|  |

1. Dans le cas où l’établissement dispense ou envisage de dispenser plusieurs formations sociales : Remplir le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liste des diplômes d’Etat | Nom du responsable de la formation | Nombre d’heures d’enseignement | Domaine concerné |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diplôme pour lequel l’agrément est demandé | Nom du responsable de la formation | Nombre d’heures d’enseignement | Domaine concerné |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Quelles sont les articulations pédagogiques entre les différentes formations en travail social dispensées par l’établissement :

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 1. Quelles sont les conditions ou méthodes prévues pour impliquer activement les élèves/étudiants dans la formation (modalités de participation, collaboration…) ? |
|  |

1. Décrire les actions de formations proposées aux formateurs :

|  |
| --- |
|  |

1. Quelle est la démarche qualité de l’établissement ?

|  |
| --- |
|  |

# Place de l’établissement dans le schéma régional des formations sanitaires et sociales

1. Quel est le positionnement de l’établissement de formation dans l’environnement économique et social de la Région :

|  |
| --- |
|  |

1. Quel est le positionnement de l’établissement de formation dans les démarches de partenariats et de réseaux interprofessionnels :

|  |
| --- |
|  |