Préparation à la certification

Coordinateur opérationnel dans des établissements éducatifs, scolaires et/ou de formation

Niveau 7. Enregistrée au RNCP Code 24882

Arrêté du 26 novembre 2015 paru au JO du 3 décembre 2015

Titre SGEC et Collège Employeur

Dossier de candidature

**A renvoyer avant le 22 mai 2020** par mail à m-boutruche@enseignement-catholique.fr

**Les candidats seront informés en juin de la sélection ou non de leur candidature.**

Madame ❒ Monsieur ❒

NOM

PRENOM

Nom de jeune fille (éventuellement)

Date de naissance

Lieu de naissance (Commune, Code postal, pays éventuellement)

Adresse personnelle

CP Ville

Téléphone fixe Téléphone portable

Email……………………

Diplôme (le plus élevé) : ……………………………………………………………………………………….

**Diplôme (le plus élévé)**

**Nom de l’établissement** :

**CP ………………………………………………………………………… Ville ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Tél. établis.** **Email établis.** .

**Nom et prénom du Chef d’établissement**

|  |
| --- |
| **Informations professionnelles DU CANDIDAT** |
| **Etes-vous salarié(e) OGEC ?** | 🞎 Oui  | 🞎 Non  |
| Si oui, depuis le (mois/année) : …………………………………………………………………. |
| Si oui, indiquez votre fonction/responsabilité : (plusieurs réponses possibles) |
| 🞎 Adjoint de direction | 🞎 Responsable de site |
| 🞎 Coordinateur pédagogique | 🞎 Responsable d’unité |
| 🞎 Directeur des études | 🞎 Responsable de niveau |
| 🞎 Autre : précisez…………………………………………………………………………………………….. |
| En Primaire □ |  En Collège □ | En LGT □ En LP □ |  En Supérieur □ |
| **Assurez-vous des heures d’enseignement ?** | 🞎 Oui  |  🞎 Non  |
| Si oui : | 🞎 Temps complet  | 🞎 Temps partiel  | Nb d’heures : Discipline : |
| En Primaire □ |  En Collège □ | En LGT □ En LP □ |  En Supérieur □ |
| **Informations professionnelles POUR LA RENTREE PROCHAINE** |
| **Serez-vous salarié(e) OGEC ?** | **🞎 Oui**  | **🞎 Non**  |
| Si oui, indiquez votre fonction/responsabilité : (plusieurs réponses possibles) |
| 🞎 Adjoint de direction | 🞎 Responsable de site |
| 🞎 Coordinateur pédagogique | 🞎 Responsable d’unité |
| 🞎 Directeur des études | 🞎 Responsable de niveau |
| 🞎 Autre (précisez) : ………………………………………………………………………………………………… |
| En Primaire □ |  En Collège □ |  En LGT □  | En LP □ | En Supérieur □ |
| **Assurerez-vous des heures d’enseignement ?** | 🞎 Oui  |  🞎 Non  |
| Si oui : | 🞎 Temps complet  | 🞎 Temps partiel  | Nb d’heures : Discipline : |
| En Primaire □ |  En Collège □ |  En LGT □  |  En LP □ | En Supérieur □  |

Partie réservée au Chef d’établissement

Prise en charge financière

 **6300 € pour 2 années de formation (30 jours)**

🞎 **Le candidat n’assure pas d’heures d’enseignement et est salarié OGEC**

Le financement de la formation s’effectuera de la manière suivante :

🞎 Financement AKTO – Réseau OPCALIA (au titre de la qualification)

🞎 CPF

🞎 Plan de formation géré par l’établissement

🞎 **Le candidat assure des heures d’enseignement**

🞎 Financement de la 1ère année par FORMIRIS

IMPORTANT : FORMIRIS ne financera pas la 2ème année de la formation. Le candidat devra donc impérativement avoir un contrat OGEC et mobiliser un financement AKTO-Réseau OPCALIA et/ou sur CPF à hauteur de 3150 €.

Fiche d’inscription

Je soussigné(e), **Nom :** **…………………………………………………………………………………………………………………………  Prénom :** **…………………………………………………………………………………………………………………………**

Chef d’établissement de (citer la structure) :

Tel : Mail : ………………………………………………………………………………………………

* Souhaite inscrire Mme / M (Nom, Prénom) pour suivre la formation *« Coordinateurs opérationnels »* - préparation à la certification de niveau VII.
* Déclare avoir pris connaissance de la plaquette de formation (disponible sur le site de l’ECM).
* M’engage à accompagner le candidat durant les 2 années de la formation et à mettre en œuvre les modalités relatives à son financement.

A le

Signature et cachet de l’établissement :