**PROJET PÉDAGOGIQUE**

**DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE D’INITIATIVE LOCALE FCIL**

**Région académique :**

**Académie :**

**Établissement :**

**Nom de la FCIL :**

**OPPORTUNITÉ**

|  |
| --- |
| **FORMATION COMPLÉMENTAIRE D’INITIATIVE LOCALE : CADRE GÉNÉRAL** |
| **Opportunités/éléments déclencheurs/identification du besoin** |
|  |
| **Objectif/finalité de la FCIL** |
|  |
| **Valeur ajoutée par rapport aux formations existantes** |
|  |
| **Publics visés : condition d’admission et statut des apprenants** |
|  |
| **Moyens de l’établissement mobilisés** |
|  |
| **Moyens spécifiques nécessaires (dont ceux fournis par les partenaires professionnels)** |
|  |
| **Composition de l’équipe pédagogique** |
|  |
| **Composition du comité de suivi de la FCIL (équipes académiques, équipe de direction, professeurs, corps d’inspection, acteurs économiques, conseillers en formation, partenaires professionnels, etc.)** |
|  |
| **Modalités de fonctionnement de l’équipe pédagogique (concertation, etc.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **FORMATION COMPLÉMENTAIRE D’INITIATIVE LOCALE : VALIDATION/RECONNAISSANCE** |
| **Évaluation des bénéficiaires de la FCIL** |
|  |
| **Reconnaissance/attestation de formation** |
|  |

|  |
| --- |
| **FORMATION COMPLÉMENTAIRE D’INITIATIVE LOCALE : ÉVALUATION DANS LE CADRE DU PROJET INITIAL DE FORMATION ET DE SA RECONDUCTION** |
| **Indicateurs qualitatifs (visibilité de la FCIL, adéquation de l’offre avec les besoins identifiés, niveau de mobilisation des acteurs, qualité de l’insertion, etc.)** |
|  |
| **Indicateurs quantitatifs (effectifs, taux de satisfaction, durée et périmètre des périodes en milieu professionnel réalisées, durée de la FCIL, taux d’insertion professionnelle, etc.)** |
|  |

**Document annexe :** modèle d’attestation de compétences pouvant être délivrée à l’issue d’une FCIL