I/ formulaire de dépôt de projets

II/ rapport final

guichet permanent sur l’expérimentation digitale

du centre de compétences numériques de la hes-so

|  |  |
| --- | --- |
| Titre |  |
| Mots clés |  |
|  |  |
| Début du projet | 01.03.2023 |
| Durée du projet | mois |

|  |
| --- |
| **Brève description de la thématique dans laquelle s’inscrit le projet** *(500 caractères maximum, pour publication)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requérant-e principal-e / chef-fe de projet** | | | | | |
| Nom | | Prénom | | | Fonction au sein de la HES-SO |
|  | |  | | |  |
| Nom de l’école / site |  | | | | |
|  | Tél prof: |  | E-Mail: |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Co-requérant-e (s)** *(si pertinent)* | | | | | |
| Nom | | Prénom | | | Fonction au sein de la HES-SO |
|  | |  | | |  |
| Nom de l’école / site |  | | | | |
|  | Tél prof: |  | E-Mail: |  | |
| Nom | | Prénom | | | Fonction au sein de la HES-SO |
|  | |  | | |  |
| Nom de l’école / site |  | | | | |
|  | Tél prof: |  | E-Mail: |  | |

I/ DEPOT DU PROJET

1.1 Public cible

*Indiquez au sein de quel(s) domaine(s) et filière(s) s’inscrit le projet et quel est le public cible (idéalement quantifier également le public cible)*

1.2 Budget

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estimation de coût du projet** | Salaire ou coût horaire | Nombre d’heures | **Total**  (salaire ou coût horaire \* nombre d’heures) |
| Salaire requérant 1 | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| Salaire requérant 2 | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| … | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| Coût de matériel | CHF/h 0.00 | 0.00 h | CHF 0.00 |
| **Total** |  |  | **CHF 0.00** |

1.3 Contexte du projet

*Quel est la problématique dans laquelle s’inscrit le projet ?*

1.4 Caractère expérimental et innovant du projet

*Précisez le caractère expérimental et innovant du projet*

1.5 Axes thématiques dans lesquels s’inscrit le projet

*Sélectionnez le∙les axe∙s thématique∙s du projet (voir* [*HES-SO - Enseigner à l'ère du numérique - Haute école*](https://www.hes-so.ch/la-hes-so/soutien-a-lenseignement/enseigner-avec-le-numerique)*)*

|  |  |
| --- | --- |
| Le développement des compétences liées au numérique |  |
| Le développement de la culture numérique tout en aiguisant l’esprit critique et le travail en réseau |  |
| L’expérience d’apprentissage technologiquement augmentée : l'intégration dans la pratique formative d’outils et ressources numériques améliorant l’expérience étudiante |  |
| L’intégration de la dimension numérique dans l’ingénierie curriculaire |  |
| L’innovation pédagogique |  |
| La valorisation de bonnes pratiques en matière de création de ressources pédagogiques communes basée sur le travail collaboratif |  |
| L’engagement de la technologie au service des modalités d'enseignement, intégrant la diversité des lieux d’apprentissage : présentiel, hybride, distanciel, tiers lieux… |  |
| L'adaptation de l’enseignement à la transformation des pratiques professionnelles induites par la mutation numérique de la société. |  |

1.6 Objectifs

*Quels sont les objectifs visés par le projet ?*

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif** | **Description** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1.7 Méthodes

*Quelles sont les méthodes de mise en œuvre envisagées dans le cadre du projet ? Veuillez préciser la démarche prévue.*

1.8 Présentation succincte de l’équipe

*(Nom, rôle, compétences ou expérience professionnelle en relation avec le projet).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Lien @people.HES-SO.ch** | **Rôle et compétences en relation avec le projet** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*La conception du projet (forme et contenus) prévoit-elle la participation d’étudiant-e-s ?*

*Le cas échéant, selon quelles modalités :*

1.9 Planification des activités du projet

*Veuillez indiquer quelles activités sont prévues par le projet et leur progression dans le temps*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phase ou activité | Début | Fin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.10 Valorisation du projet

*Veuillez spécifier les activités de valorisation prévues pour le projet.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité** | **Objectif de valorisation** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1.11 Proposition pour auto-évaluation du projet

*Veuillez préciser de quelle manière vous pensez mesurer la réussite de votre projet.*

1.12 Demande de financement

*Le projet a-t-il fait l’objet d’une demande de financement auprès d’un ou plusieurs autres appel(s) à projets ?*

*Si oui, préciser le(s)quel(s) :*

1.13 Signatures

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature du requérant-e principal-e / chef-fe de projet** |
| , | Nom, Prénom |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature du co-requérant-e** |
| , | Nom, Prénom |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature de l’établissement du requérant-e principal-e** *(responsable de filière, responsable Ra&D ou direction de l’établissement)* |
| , | Nom, Prénom |

1.14 Préavis du CCN et décision du Vice-recteur Enseignement

|  |  |
| --- | --- |
| **Préavis** | Choisissez un élément. |
| **Décision** | Choisissez un élément. |
| **Date** | Cliquez ici pour saisir une date. |
| **Complément** |  |

II/ rapport final

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro AGP (Sagex) |  |

2.1 Auto-évaluation du projet

*Veuillez décrire les activités réalisées et évaluer leur correspondance par rapport aux activités prévues*

2.2 Activités de valorisation réalisées

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité** | **Lien / information complémentaire /autre** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2.3 Suivi financier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégories du projet** | **Budget prévisionnel** | **Budget réel** |
| Salaire requérant 1 | CHF 0.00 | CHF 0.00 |
| Salaire requérant 2 | CHF 0.00 | CHF 0.00 |
| … | CHF 0.00 | CHF 0.00 |
| Coût de matériel | CHF 0.00 | CHF 0.00 |
| **Total** | **CHF 0.00** | **CHF 0.00** |

2.4 Communication

|  |
| --- |
| **Résumé synthétique du projet** *(500 caractères maximum, à des fins de publication sur le site de la HES-SO)* |
|  |

2.5 Remarques éventuelles

2.6 Signatures

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature du/de la requérant-e principal-e / chef-fe de projet** |
| , | Nom, Prénom |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature du co-requérant-e** |
| , | Nom, Prénom |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date : | **Signature de l’établissement du/de la requérant-e principal–e** *(responsable filière, responsable ra&D ou direction de l’établissement)* |
| , | Nom, Prénom |