**Bourse Tutorat Formatio 2024-2025**

pour les formations de niveau supérieur

**Formulaire**

Afin d’améliorer l’accompagnement des stagiaires, les Fonds sociaux MAE et ASSS mettent en place la *Bourse Tutorat Formatio* qui soutient les institutions et l’enseignement dans la mise en place du [tutorat de formation](https://tutorats.org/tutorats-1/quel-type-de-tutorat-1/tutorat-de-formation).

*Toutes les modalités de cette bourse sont disponibles dans les* [*conditions générales relatives au projet*](https://www.apefasbl.org/les-fonds-de-formation/mae-milieux-daccueil-denfants/actions-pour-les-formations-individuelles/bourse-formatio-1/bourse-formatio) *et pour introduire votre candidature, nous vous invitons à remplir le formulaire ci-dessous et à nous le renvoyer à* [*projets.jeunes@apefasbl.org*](mailto:projets.jeunes@apefasbl.org)*.*

Il s’agit d’un formulaire **inscriptible** ». Vous pouvez donc directement le compléter sans devoir l’imprimer.

**À envoyer au plus tard un mois avant le début du stage.**

1. **Coordonnées de l’institution (MAE ou ASSS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’institution |  | | | | | | | |
| ONSS |  | | | | | | | |
| Adresse postale |  | | | | | | | |
| Nombre de personnes salariées | Personnes physiques | | |  | Equivalents temps plein | | |  |
| Représenté par |  | | | | | | | |
| Fonction |  | | | | | | | |
| Téléphone |  | | Adresse électronique | | |  | | |
| Secteur | MAE 0-3 ans | MAE 3-12 ans | | | | | ASSS | |
| Type(s) d’Agrément |  | | | | | | | |

Déclare vouloir participer et bénéficier de la Bourse Tutorat Formatio 2024-2025

1. **Coordonnées de l’établissement d’enseignement (ECOLE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement |  | | |
| Adresse postale |  | | |
| Représenté par |  | Fonction |  |
| Téléphone |  | Mail |  |
| Type d’enseignement | Plein Exercice (PE) | Promotion sociale (PS) | |

Déclare vouloir participer à la Bourse Tutorat Formatio 2024-2025

1. **Stages concernés**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de début des stages |  | Date de fin des stages |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Filière de formation  *Bachelier, Master* | Nombre moyen de périodes  (de 50 ou 60 min) par stage | Nombre prévu de stagiaires | Total des périodes  (stagiaires x périodes) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

1. Répartition des stagiaires

a. Les stagiaires seront réparti·e·s avec les personnes tutrices et dans les implantations ou lieux de vie suivants :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom de l’implantation ou du lieu de vie | Nom de la  personne tutrice |  | Nom de l’implantation ou du lieu de vie | Nom de la personne tutrice |
| Lieu de vie / équipe 1 |  |  | Lieu **de vie** **/ équipe** 4 |  |  |
| Lieu de vie / équipe 2 |  |  | Lieu **de vie** **/ équipe** 5 |  |  |
| Lieu de vie / équipe 3 |  |  | Lieu **de vie** **/ équipe** 6 |  |  |

b. La répartition des stagiaires, par période de stage et par lieu de vie, sera la suivante :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Périodes  de stage | Stage bloc = dates début et fin  Stage continu = dates début et fin + périodicité | Nombre de stagiaires par lieu / équipe | | | | | | N total de stagiaires |
| Lieu de vie  Équipe 1 | Lieu de vie Équipe 2 | Lieu de vie Équipe 3 | Lieu de vie Équipe 4 | Lieu de vie Équipe 5 | Lieu de vie Équipe 6 |
| *Période x* | *Ex. stage « Bloc »* ***-*** *du 4/11 au 29/11* | *1* | *1* | *1* |  |  |  | *3* |
| *Ex. stage « Continu »****-*** *17/10 au 19/12- le jeudi* |  |  |  | *1* | *1* |  | *2* |
| Octobre |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Novembre |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Décembre |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Janvier |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Février |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mars |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Avril |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mai |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Juin |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Juillet |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Août |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Profil des personnes tutrices envisagées et Modalités d’embauche Tutorat

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne(s) tutrice(s) envisagée(s)** | **Modalité(s) d’embauche tutorat envisagé(e)s** |
| 🞏 Personne salariée de l‘institution  🞏 Au moins 2 ans d’ancienneté au sein de l‘institution  🞏 Avec les compétences de tutorat (titre de compétences ou suivi de formation)  🞏 Dispose de temps pour exercer le tutorat  🞏 Volontaire pour exercer le tutorat | 🞏 Extension au contrat de travail d’une personne à temps partiel  🞏 Engagement d’une nouvelle personne  🞏 Recours à un service externe de remplacement  🞏 Recours à une société d’interim  🞏 Pas d‘embauche |

|  |
| --- |
| **Commentaires éventuels** |
|  |

1. Respect des conditions générales

|  |
| --- |
| **L’institution et l’établissement d’enseignement s’engagent à respecter les conditions générales concernant le projet et à communiquer ces conditions générales au personnel concerné par le projet.** |

1. Déclaration sur l’honneur à propos de la concertation sociale

► à remplir uniquement pour les institutions

La délégation syndicale en interne a été informée du projet et a marqué son accord

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** |  | **Nom Prénom** |  | **Nom Prénom** |  |
| DS  CPPT  CE | | DS  CPPT  CE | | DS  CPPT  CE | |
| CNE  SETCa  CGSLB | | CNE  SETCa  CGSLB | | CNE  SETCa  CGSLB | |
| **Commentaires éventuels** | | | | | |
|  | |  | |  | |
| **Signature** | | **Signature** | | **Signature** | |

S’il n’y a pas de délégation syndicale en interne, veuillez mettre en copie du mail les trois secrétariats syndicaux de votre région lors de l’envoi de votre formulaire.

L’ensemble du personnel de l’institution a été informé du projet.

Les personnes concernées ont marqué leur accord.

1. Signatures

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour l’institution MAE / ASSS** | **Pour l’Etablissement d’enseignement** |
|  |  |