

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](#).

Toutes les modalités de cette bourse sont disponibles dans les [conditions générales relatives au projet](#) et pour introduire votre candidature, nous vous invitons à remplir le formulaire ci-dessous et à nous le renvoyer à 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	<input type="checkbox"/> MAE 0-3 ans	<input type="checkbox"/> MAE 3-12 ans	<input type="checkbox"/> ASSS
Type(s) d'Agrément			

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

2. Coordonnées de l'établissement d'enseignement (ECOLE)

Nom de l'établissement			
Adresse postale			
Représenté par		Fonction	
Téléphone		Mail	
Type d'enseignement	<input type="checkbox"/> Plein Exercice (PE)	<input type="checkbox"/> Promotion sociale (PS)	

Déclare vouloir participer à la Bourse Tutorat Formatio 2024-2025

3. Stages concernés

Date de début des stages		Date de fin des stages	
Filière de formation <i>Bachelier, Master</i>	Nombre moyen de périodes (de 50 ou 60 min) par stage	Nombre prévu de stagiaires	Total des périodes (stagiaires x périodes)
TOTAL			

4. 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	<i>Ex. stage « Bloc » - du 4/11 au 29/11</i>	1	1	1				3
	<i>Ex. stage « Continu » - 17/10 au 19/12- le jeudi</i>				1	1		2
Octobre								
Novembre								
Décembre								
Janvier								
Février								
Mars								
Avril								
Mai								
Juin								
Juillet								
Août								
TOTAL								

5. Profil des personnes tutrices envisagées et Modalités d'embauche Tutorat

Personne(s) tutrice(s) envisagée(s)	Modalité(s) d'embauche tutorat envisagé(e)s
<input type="checkbox"/> Personne salariée de l'institution <input type="checkbox"/> Au moins 2 ans d'ancienneté au sein de l'institution <input type="checkbox"/> Avec les compétences de tutorat (titre de compétences ou suivi de formation) <input type="checkbox"/> Dispose de temps pour exercer le tutorat <input type="checkbox"/> Volontaire pour exercer le tutorat	<input type="checkbox"/> Extension au contrat de travail d'une personne à temps partiel <input type="checkbox"/> Engagement d'une nouvelle personne <input type="checkbox"/> Recours à un service externe de remplacement <input type="checkbox"/> Recours à une société d'interim <input type="checkbox"/> Pas d'embauche

Commentaires éventuels

6. Respect des conditions générales

<p>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.</p>

7. 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
<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE
<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> 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.

8. Signatures

Pour l'institution MAE / ASSS	Pour l'Etablissement d'enseignement