## Appel à projet Université Paris-Saclay 2024

## « Oser - Initiatives pédagogiques »

**Descriptif du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Nom/Prénom/email et établissement ou composante du porteur** |  |
| **Etablissements et/ou composantes participants** |  |
| **Visas (VP formation ou vice-doyens, responsables des études) de chacun des établissements ou composantes** * + - * **concernés par la ou les formations (référent pour la cohérence avec le programme et les objectifs de la formation et l'engagement dans une forme de pérennisation, les opérateurs en appui du projet par leur services techniques ou pédagogiques)**
* **employeurs des enseignants, enseignants-chercheurs sollicitant des heures complémentaires ou de décharge dans le projet**
 |  |
| **Visa de la structure d’appui pédagogique concernée** |  |
| **Si projet avec numérique,****Visas des cellules TICE ou services numérique pédagogique ou DSI qui seront impliqués** |  |

**Structures de coordination concernées**

* Ecole Universitaire de premier cycle (tout projet concernant une formation de premier cycle L, LDD, DUT/BUT, DEUST)
* Graduate School Biosphera
* Graduate School Chimie
* Graduate School Computer Science
* Graduate School Droit
* Graduate School Economie & Management
* Graduate School Education, Formation, Enseignement
* Graduate School Géosciences, climat, environnement et planètes
* Graduate School Humanités - Sciences du patrimoine
* Institut des sciences de la lumière
* Graduate School Life sciences and Health
* Graduate School Mathématiques
* Graduate School Métiers de la recherche et de l'enseignement supérieur
* Graduate School Physique
* Graduate School HeaDS
* Graduate School Santé publique
* Graduate School Science de l’ingénierie et des systèmes
* Graduate School Sociologie et science politique
* Graduate School Sport, mouvement, facteurs humains

# Résumé du projet et justification de la demande

 (10 lignes maximum)

# Dossier

## Analyse de la situation (1 page max):

## Descriptif de l’action ou des actions envisagées (à détailler, 2 pages max):

## Périmètre et public du projet, et évolution visée

Si le projet consiste en un déploiement à plus large échelle, préciser le périmètre existant et le périmètre visé.

Dans le cas où le projet s’adresse à un petit nombre d’étudiants, préciser le périmètre du projet et comment vous entrevoyez le passage à une échelle plus importante et l’ouverture à une catégorie plus large d’étudiants.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre ou périmètre initial | Nombre ou périmètre étendu |
| Etudiants L, M |  |  |
| Enseignants |  |  |
| Etablissements |  |  |
| *Autres*: à préciser |  |  |

*Préciser comment pérenniser les moyens et les actions au-delà de la durée de financement du projet.*

## Indicateurs de réussite du projet

## Planification du projet

*Précisez les différentes étapes (par exemple : conception, production, expérimentation mise en œuvre…), les dates et les livrables attendus.*

## Tableau budgétaire récapitulatif

|  |
| --- |
| **Demande financière détaillée AAP 2024** |
|  |
| 1. **Fonctionnement**
 |
| Désignation | Coût total | Partie aidée | ApportÉtablissement(s) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total fonctionnement TTC** |  |  |  |
|  |
| 1. **Équipement**
 |
| Désignation | Coût unitaire | Quantité | Coût total | Partie aidée | ApportÉtablissement(s) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total équipement TTC** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Personnel**
 |
| Désignation | Statut | Coût unitaire | Nb. H. Mois | Coût total | Partie aidée | ApportÉtablissement(s) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total personnel, coût chargé** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Synthèse de la demande financière** |
|  | Coût complet | Partie aidée | ApportÉtablissement (s) | Autres soutiens(si applicable) |
| **Total (A + B + C)** |  |  |  |  |
| **Pourcentage** | 100 % |  |  |  |

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

**Est-ce qu’une demande de congé CIP ou CPP sera faite en parallèle ?** A préciser le cas échéant, en indiquant le/les personne(s) concerné(e)s par cette demande, le type et la durée de congé demandé.

## Justification des moyens demandés (les devis seront à fournir) :

1. ***Prise en compte de l’accessibilité numérique ; justification de la conformité des plateformes, des outils et des contenus avec les niveaux d’accessibilité A ou AA du WCAG (Web Content Accessibility Guidelines) :***