FICHE SIGNALETIQUE DE CEC

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du CEC |  |
|  | |
| Coordinateur du CEC | |
| * Nom et Prénom |  |
| * Grade et affiliation |  |
| * Téléphone |  |
| * E-mail |  |
| Co-coordinateur du CEC (optionnel) | |
| * Nom et Prénom |  |
| * Grade et affiliation |  |
| * Téléphone |  |
| * E-mail |  |
|  | |
| Objectifs généraux du CEC |  |
| Objectifs intermédiaires du CEC |  |
|  | |
| Public cible |  |
| Critères de sélections  (quotas/ancienneté/prérequis…) |  |
| Capacité d’accueil |  |
|  | |
| Déroulement de l’enseignement | |
| * Durée |  |
| * Volume horaire |  |
| * Rythme d’enseignement | Hebdomadaire  Mensuel  Autre : |
| * Séminaire de formation | Oui Non |
| * TD/TP | Oui Non |
| * Stage pratique   (Préciser le lieu éventuellement) | Oui Non |
|  | |
| Modalités d’évaluation (en plus de l’examen écrit)   * Projet d’article scientifique * Autre projet de fin d’études * Autre (Préciser) | Oui Non |
| Oui Non  à préciser : ……………………………… |
| Oui Non |