**CFC | NOM DE L’ORGANISME**

**NOMS DES ORGANISMES PARTENAIRES**

**Titre de l’activité de formation :** TITRE

**Plan de cours - soumis par le(s) formateur(s)**

Date de création du plan de cours : DATE

Durée prévue de la formation : DURÉE (X jours de formation de Y heures par jour)

Nombre prévu de participants (-tes) : NOMBRE

Honoraires (total prévu) : HONORAIRES

**Description détaillée de l’activité de formation**

Objectifs généraux : But visé par la formation.

Résumé du projet de formation.

Objectifs spécifiques : Connaissances acquises ou compétences qui seront développées dans le cadre de l’activité de formation.

Méthodologie : Déroulement de l’activité de formation en termes de didactique, de méthode pédagogique et de stratégie d’apprentissage (exposés magistraux, interactifs, multimédias, ateliers de travail, étude de cas, jeux de rôle, démonstrations, simulations, exercices pratiques, utilisation d’un didacticiel, etc.).

Modalité d’évaluation : Vérification de l’acquisition des compétences pour donner suite à l’activité de formation (questionnaires, entrevues, observations, mises en situation, simulations, mesures de la performance, etc.).

Modalité d’organisation : Description détaillée de l’activité de formation (lieux, accès, équipements spécifiques, contextes particuliers, déroulement des activités spécifiques, etc.).

Participants (-tes) : À qui s’adresse l’activité de formation (ex : débutant, secteur spécifique, préalable, etc.) ?

Formateurs (-trices) : Qui offre l’activité de formation (nom, entreprise, expériences, expertises, réalisations passées, spécialités, précisions particulières à l’activité, etc.) ?