**DOSSIER DE CANDIDATURE AU PACTE-PROJET INNOVANT**

***Attention !*** *Cette annexe est* ***nominative****.* ***Chaque intervenant*** *doit faire remonter* ***un dossier******de candidature*** *en son nom propre pour participer à la campagne de validation,* ***même si plusieurs*** *intervenants sont porteurs d’un* ***même projet.***

 **Nouveau projet** **Continuité d’un projet innovant validé**

1. **Identification du porteur de projet**

| **Académie** |  Polynésie Française  |
| --- | --- |
| **Île** |  |
| **Commune** |  |
| **Nom de l'école ou de l’établissement** |  |
| **INTITULÉ DU PROJET** *(Attention ! Si vous êtes plusieurs à porter le même projet, l’intitulé doit être STRICTEMENT identique)* |  |
|  **Votre identité** | **Nom :** **Prénom :****Fonction :**  |
| **Votre adresse e-mail académique** |  |
| **Votre contact téléphonique** |  |
| **Si vous êtes plusieurs** à porter le même projet, **indiquez le nom du référent** |  |
| **Nom(s) et prénom(s)**des **autres membres** du même projet ayant remonté un dossier de candidature auPACTE projet innovant |  |

1. **Contexte de mon école ou de mon établissement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mon école, mon établissement, c’est :** présentation succincte du contexte de l’école ou de l’établissement*(nb d’élèves, de classes, d’encadrants, d’enseignants, contexte général, profil du public élève….)* |  |
| **Principales spécificités pédagogiques de l’établissement :** *(projets en cours, aménagements particuliers, classes spécifiques, climat scolaire, évaluations…)* |  |

1. **Présentation du projet**

 *(cf. Vade-mecum, partie « Ressources : Fiche diagnostic »)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Thème dans lequel s’inscrit le projet***Ne sélectionner qu’****un seul*** *thème* | * L’excellence et l’élévation du niveau de tous les élèves
* Réduction des inégalités
* Bien-être
* Autre (préciser) : ………………………………………………….
 |
| **Résumé du projet** *(150 mots maximum)* |  |
| **Diagnostics et besoins qui motivent la mise en place du projet :** *A quel(s) besoin(s) des élèves le projet souhaite-t-il répondre ? Suite à quel diagnostic/constat ?* |  |
| **Objectif(s) visé(s)***(2 maximum à prendre en compte pour cibler l’action et permettre une évaluation)* | **Objectif 1 :** **Objectif 2 (facultatif) :**  |
| **Description détaillée du projet***(cf. Vade-mecum, partie III : «  Les cinq vecteurs de transformation »)* |
| **Public concerné***(niveau(x) concernés, nb**d’élèves, nb de classes, nb**d’enseignants prenant part**au projet)* |  |
| Que feront concrètement **les élèves** ? |  |
| Que ferez-**vous** concrètement dans ce projet ? |  |
| **Sur quels temps** se déroulele projet ? (scolaire,périscolaire, ORS, autre…) |  |
| **En quoi est-ce que votre****action se distingue des****pratiques** ou desorganisations déjàexistantes dans votre écoleou dans votreétablissement ?(Que présente-t-il d’innovant ?) |  |
| **Partenariats** éventuels et**objet** du partenariat |  |
| **Lien(s) éventuel(s)** avec un projet, un organisme oudes travaux de recherche |  |
| **Remarque :** si le projet est en continuité avec un projet innovant validé, présenter de façon claire l’évolution. |  |

1. **Evaluation et suivi de projet**

*(cf. Vade-Mecum partie « évaluation »)*

***Remarque :*** *Le nombre de critères et d’indicateurs est variable en fonction des projets*

***Un critère :*** *ce que l’on veut évaluer.*

***Un indicateur :*** *comment on « mesure » le critère. Un indicateur peut être quantitatif (basé sur des données chiffrées, mesurables) ou qualitatif (non chiffré, il donne dans ce cas des ressentis, des perceptions, des interprétations…).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Repérer quelques critères et indicateurs permettant d’évaluer vos objectifs au niveau :*** de l’impact sur les élèves
* de l’impact sur les pratiques professionnelles
* de l’impact sur l’établissement
 |  |

1. **Modalités de mise en œuvre**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calendrier prévisionnel***Format MM/AAAA* | **Déroulé des actions*** *Date de début : MM/AAAA*
* *Date de fin : MM/AAAA*

***Jalons – Etapes intermédiaires si existantes :*** * *MM/AAAA :*
* *MM/AAAA :*
* *MM/AAAA :*
 |

**Avis motivé du supérieur hiérarchique :** Favorable Défavorable

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

A ………………………………. le …………………………..,

 Tampon et signature