**information, contrôle et accompagnement pedagogique des formations par apprentissage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHE CONSEIL** |

|  |
| --- |
| 2024 |

 |
|  |  |

Répartition des volumes horaires d’enseignement en apprentissage : demande d’avis du corps d’inspection

Référence : Décret n°2020-624 du 22 mai 2020

Date de mise à jour : 11 août 2024

Avertissement :

Si les CFA ont toute latitude dans la construction de leurs tableaux stratégiques de formation, ils ont pour autant l’obligation de respecter les seuils minima de volumes horaires d’enseignement en centre définis par le Ministère certificateur (cf décret n°2020-624 du 22 mai 2020) pour toutes les formations par apprentissage visant des diplômes de l’Education nationale. Le non-respect de ces seuils est un motif pour ne pas pouvoir inscrire un(e) apprenti(e) à un examen.

**Cette fiche conseil peut être utilisée par le CFA pour solliciter auprès du Ministère certificateur un avis (donné uniquement à titre informatif) sur les volumes horaires d’enseignement en centre.**

**Ces durées sont prises pour un groupe d’apprentis cibles, indépendamment des cas de réduction ou d’allongement des durées des contrats d’apprentissage proposés après positionnement pour des apprentis donnés.** Pour les aménagements spécifiques de parcours, les CFA pourront utiliser la [fiche conseil ad hoc](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/19487/download).

Au préalable, il est conseillé de se reporter à la fiche qualité pédagogique [Q4-8E11-15](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/31080/download) - Indicateurs QualiOpi 4 et 8 / Eduform 11 et 15, et aux fiches thématiques sur le [positionnement pédagogique](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/17705/download) et la construction des [maquettes pédagogiques](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/28757/download) en apprentissage.

La fiche est à adresser, complétée, signée et accompagnée des pièces justificatives sous forme numérique à :

ce.drafpic@region-academique-paca.fr - Demande transmise le :

**PIÈCES COMPLEMENTAIRES à joindre à la demande**

**[ ]  Facultatif :** Tableau stratégique de formation par compétence

**[ ]  Autre(s)**: à préciser

|  |  |
| --- | --- |
| **LE CFA** | **LE DIPLOME et la formation cible** |
| Académie : **[ ]** Aix-Marseille **[ ]** NiceDésignation du CFA :       Ville :       | Diplôme :       Spécialité professionnelle :       Durée du parcours :       |

|  |
| --- |
| **VOLUME HORAIRE D’ENSEIGNEMENT proposé en CFA pour l’ensemble du cycle de formation***Compléter le tableau ci-dessous et joindre si besoin tout document précisant l’organisation pédagogique retenue* |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unités certificatives (Unités + intitulés) | Disciplines d’enseignement | Dont à distance | Dont par délégation  | TOTAL pour l’ensemble du cycle de formation |
| Autre CFA | Entreprise |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  | **TOTAL\*** |  |

\* La durée ANNUELLE doit au moins être équivalente à la durée réglementaire du cycle de formation |

|  |
| --- |
| **COMPLÉMENTS PÉDAGOGIQUES suite au positionnement (Facultatif)** |
| * **Sur l’organisation pédagogique :**
* **Sur les modalités pédagogiques proposées** *(outils, face à face, autonomie, à distance, formation en situation de travail, …) :*
* **Sur les modalités d’évaluation :**
* **Sur les modalités de suivi :**
* **Autre :**

 |
| **Remarques (expression libre) :**       |

|  |  |
| --- | --- |
| Le référent de l’équipe pédagogiquePrénom – Nom :       Fonction :       Téléphone :       Adresse électronique :      *Signature électronique* *(ou initiales le cas échéant)*      | Le Directeur ou directeur – adjointPrénom – Nom :      *Signature électronique* *(ou initiales le cas échéant)*      |

|  |
| --- |
| **AVIS DU CORPS D’INSPECTION** |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| Observations, remarques, compléments éventuels :       |

Fiche retournée à l’OFA le :