Une image contenant Emblème, symbole, écusson, logo

Description générée automatiquement

**DIRECTION GENERALE**

**DE LA FORMATION INITIALE**

**-------------------**

**DIRECTION DE L’ENCADREMENT**

**DES ETABLISSEMENTS PRIVES**

**--------------------**

# **ÉTABLISSEMENT :** INSTITUT DE FORMATION LA ROUAH ABOBO-AKEIKOI

## RAPPORT DE RENTRÉE

**FORMATION PROFESSIONNELLE**

**ANNÉE SCOLAIRE : 2023-2024**

1. **PRÉSENTATION DE L’ETABLISSEMENT ET DES FILIERES DE FORMATION** 
   1. **La présentation de l’établissement**

* Direction Régionale / Départementale  : DR ABI…
* Établissement  : …………………………………………………………………………
* N° Décision d’ouverture : ……………………………………………………………….
* Code Etablissement :……………………………………………………………………..
* Ville : ……………………………………………………………………………………………………
* Commune :……………………………………………………………………………………
* Quartier : ……………………………………………………….............................
* Adresse Postale : …………………………………………………………………………..
* Téléphone Etablissement :………………………………………………………………
* Email Etablissement:……………………………………………………………………….
* Nom et prénoms du fondateur : …………………….. …………………….. ……. Contact /Email:……………………………………………………………………………….
  1. **Les filières de formation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIPLÔMES** | **DÉSIGNATION** | **DIPLÔMES PRÉPARÉS** | **DURÉE DES ÉTUDES** | **OBSERVATIONS** |
| BT INDUSTRIEL |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| BT TERTIAIRE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CAP INDUSTRIEL |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CAP TERTIAIRE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NB : Indiquer en observation “fonctionnelle” ou “non fonctionnelle” pour chaque filière.**

**.**

* 1. **Effectif des élèves par diplômes, filière et par niveau**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diplômes**  **préparés** | **Filières** | **1ère année** | **2ème année** | **3ème année** | **Total/Filières** |
| **BT INDUSTRIEL** | **ELECT** |  |  |  |  |
| **MECA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total BT Industriel** | |  |  |  |  |
| **BT TERTIAIRE** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total BT Tertiaire** | |  |  |  |  |
| **CAP INDUSTRIEL** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total CAP industriel** | |  |  |  |  |
| **CAP TERTIAIRE** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total CAP Tertiaire** | |  |  |  |  |
| **Total BT/CAP** |  |  |  |  |  |

* 1. **Effectif élèves par niveau et Genre**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diplômes**  **Préparés** | **Filières** | **1ère année** | | | **2ème année** | | | **3ème année** | | | **Total** | |
| **BT industriel** | **G** | **F** | **Total** | **G** | **F** | **Total** | **G** | **F** | **Total** | **G** | **F** |
| **Electronique** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mécanique** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BT Tertiaire** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CAP INDUSTRIEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CAP TERIAIRE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Le nombre de classes par filière et niveau**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diplômes Préparés** | **Filières** | **1ère année** | **2ème année** | **3ème année** | **Total général** |
| **BT INDUSTRIEL** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **BT TERTIAIRE** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CAP INDUSTRIEL** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CAP TERTIAIRE** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total général** |  |  |  |  |  |

1. **ÉQUIPE DE DIRECTION ET AUTRES PERSONNELS ADMINISTRATIFS**
   1. **ÉQUIPE DE DIRECTION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonctions | **Nom et Prénoms** | **Sexe** | Contact | Email | N° Autorisation d’exercer |
| Directeur des Etudes |  |  |  |  |  |
| SERFE |  |  |  |  |  |
| Educateurs |  |  |  |  |  |

* 1. **PERSONNELS ADMINISTRATIFS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonctions** | Nom et prénoms | **sexe** | **Contacts** | **E.mail** |
| Comptable |  |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |  |
| Directeur Général |  |  |  |  |
| Infirmier |  |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |  |
| Bibliothécaire |  |  |  |  |
| Documentaliste |  |  |  |  |
| Service de sécurité |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autres personnels** | | | | | | |
| **Postes** | **Nom et prenoms** | **Sexe** | **Statut** | | **Contacts** | **Observations** |
| CDD | CDI |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **PERSONNEL ENSEIGNANT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplines** | **Effectif** | | | **statut** | | **Effectif enseignants Ayant une autorisation** |
| **Hommes** | **Femmes** | T**otal** | **Permanents** | **Vacataires** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |

* **Les Conseils d’Enseignement (CE)**

1. Existe t-il des conseils d’enseignement (CE) ? OUI NON
2. Précisez la périodicité des réunions de CE ? Mensuelle  Semestrielle
3. Avez-vous les programmes d’enseignement pour vos différentes filières ?

OUI NON

1. **INFRASTRUCTURES ET LOCAUX**
   1. **Bâtiments**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Nombre** | **Nombre de bureaux** | **Capacité par salle** | Observations |
| Bloc Administratif |  |  |  |  |
| Salles ordinaires |  |  |  |  |
| Salles Spécialisées |  |  |  |  |
| Ateliers |  |  |  |  |
| Laboratoire |  |  |  |  |
| Réfectoires |  |  |  |  |
| Cuisine |  |  |  |  |
| Bloc sanitaire |  |  |  |  |
| Infirmerie |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |

* 1. **Clôture**

1. Existe-t-elle ? : OUI NON
2. Si oui, dans quel état est-elle ? : Bon état Mauvais
3. **PROBLEMES LIES AUX INFRASTRUCTURES :**

**……………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………**

1. **INVENTAIRE GÉNÉRAL DU MATÉRIEL ET DES ÉQUIPEMENTS**
   1. **Matériel et Équipements**
2. Existe –il un inventaire ? OUI NON
3. Si oui, quelle est la date du dernier inventaire ? **………………………………**
4. **ACTIVITES SOCIO-EDUCATIVES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Activités Sportives** | | |
| **Désignation** | **Objet** | **Nom du Responsable** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * **Clubs et Associations** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ELEVES EN SITUATIONS DE HANDICAP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Types Handicap** | **Nom et prénoms de l’apprenant** | **Date et lieu de nais.** | **Sexe** | **Niveau/ filière** | **Contacts** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. PROGRAMMES DE STAGES DES APPRENANTS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Libellé Etablissement** | **Localité** | **Filières** | **Niveau** | **Période de stage** | **Structures/**  **Entreprises** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **PROBLEMES URGENTS :**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

1. **PERSPECTIVES :**

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………

**CONCLUSION**

**ANNEXES**

**(À relier séparément du rapport)**

* Listes des personnels (administratif enseignant et autres)
* Listes des apprenants par classe
* Inventaire du matériel
* Emplois du temps classe
* Emplois du temps professeur
* Besoins en formation initiale et continue

# **PERSONNEL ADMINISTRATIF**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom et prénoms | Date de Naissance | Lieu de naissance | Sexe | Fonction | Niveau d’études | Statut (permanent/ vacataire) | N° CNPS | Contacts |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **PERSONNEL ENSEIGNANT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom et prénoms | Date de Naissance | Lieu de naissance | Sexe | Diplôme | Discipline | Discipline enseignée | Statut (permanent/ vacataire) | N° CNPS | Contacts |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. AUTRE PERSONNEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom et prénoms | Date de Naissance | Lieu de naissance | Sexe | Fonction | Niveau d’études | Statut (permanent/ vacataire) | N° CNPS | Contacts |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IV- **PERSONNEL ENSEIGNANT PAR UNITE PEDAGOGIQUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nom et Prénoms** | **Date de Naissance** | **Sexe** | **Discipline** | **Ancienneté**  **Dans l’établis.** | **Heures** | | | **Total** | **Contact** |
| **Quota** | **Effectuées** | **Responsables** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **LISTE DES ELEVES PAR CLASSE**

**Filière** :………………………….…**Diplôme** : ………………**Classe** :…………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Matricule | Nom | Prénoms | Sexe | Date de naissance | Lieu de naissance | Statut |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE |  |
| EFFECTIF |  |
| PROF PRINCIPAL |  |
|  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HEURES  JOURS | **1ère HEURE** | **2ème HEURE** | **3ème HEURE** | **4ème HEURE** | **5ème HEURE** | **PAUSE DE LA**  **MI - JOURNEE** | **6ème HEURE** | **7ème HEURE** | **8ème HEURE** | |
| LUNDI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| MARDI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MERCREDI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JEUDI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VENDREDI |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

1. EMPLOI DU TEMPS CLASSE

ANNEE SCOLAIRE :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATIERES | | NOMBRE D’HEURES | PROFESSEURS | MATIERES | | NOMBRE D’HEURES | PROFESSEURS |
| 01 |  |  |  | 07 |  |  |  |
| 02 |  |  |  | 08 |  |  |  |
| 03 |  |  |  | 09 |  |  |  |
| 04 |  |  |  | 10 |  |  |  |
| 05 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 06 |  |  |  | 12 |  |  | TOTAL HEURES CLASSE **……………………** |
| TOTAL | |  |  | TOTAL | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| PRENOMS |  |
| SPECIALITE / DISCIPLINE |  |
| EMPLOI |  |
| STATUT |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HEURES  JOURS | 1ère  HEURE | 2ème  HEURE | 3ème  HEURE | 4ème  HEURE | 5ème  HEURE | **PAUSE DE LA MI-JOURNEE** | 6ème  HEURE | 7ème  HEURE | 8ème  HEURE |
| LUNDI |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MARDI |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MERCREDI |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JEUDI |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VENDREDI |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL | BILAN DES HEURES | | |
| CLASSE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MAXIMUM DE  SERVICE |  | |
| EFFECTIF | |  |  |  |  |  |  |  |  | HEURES EFFECTUEES |  | |
| DISCIPLINE | |  |  |  |  |  |  |  |  | HEURE EN MOINS |  | |
| VOLUME HORAIRE | |  |  |  |  |  |  |  |  | HEURES EN  SUPPLEMENT |  | |
|  | |

1. **EMPLOI DU TEMPS DU PROFESSEUR**

**ANNEE SCOLAIRE :**

**VII. STATISTIQUES SUR L'INSERTION POST-FORMATION**

**Année scolaire** : ……………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIPLÔME** | **Nombre de Diplômés** | | | **Nombre de diplômés insérés** | | | | | | **Nombre de diplômés poursuivant leur formation** | | **Nombre de diplômés au chômage** | |
| **F** | **M** | **Total** | **Entreprises Privées** | | **Fonction Publique** | | **Métier libéral** | |
| Total | % | Total | % | Total | % | Total | % | Total | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VIII. BESOIN EN FORMATION INITIALE ET CONTINUE**

**VIII.1 Besoins en formation initiale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCALITE** | **FONCTION** | **Nom et prénoms** | **Spécialité** | **N° Autorisation de diriger** | **Statut (permanent / vacataire)** | **Contacts** | **Libelle Etablissement** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**VIII.2 Besoins en formation continue**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCALITE** | **FONCTION** | **Nom et prénoms** | **Spécialité** | **N° autorisation de diriger** | **Statut (permanent / vacataire)** | **Contacts** | **Libellé Etablissement** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |