|  |  |
| --- | --- |
| cid:image002.jpg@01D966EB.12C04B00 | **Direction régionale****de l’économie, de l’emploi,** **du travail** **et des solidarités** |

**Programmation XXXX**

**Projets collectifs de Validation des Acquis de l’Expérience en réponse à des enjeux RH, sectoriels et de politiques publiques**

**Synthèse de projet**

**DESCRIPTIF DE l’action**

**Intitulé du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Territoire concerné**

|  |
| --- |
|  |

**Porteur du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Calendrier du projet**

|  |
| --- |
|  |

**Partenaires et cadre partenarial dans lequel le projet s’inscrit**

|  |
| --- |
|  |

**Synthèse du projet**

|  |
| --- |
| Objectifs et enjeux de l’action pour des partenaires économiques, un ou des secteurs professionnels, un territoire, des publics, …Préciser les différentes cibles de l’action et les bénéficiaires finaux potentiels : Déroulement de l’opération, phasage, étapes Modalités de mise en œuvre (par qui et pour quelles actions ?)Lieu de réalisation, impact géographique : |

**Intérêt du projet (plus-value, innovation, résultats…)**

|  |
| --- |
|  |

**Points de vigilance ( impact de la reforme de la vae en cours par exemple, des projets reva sectoriels,… )**

|  |
| --- |
|  |

**Budget global prévisionnel**

*(Présentation simplifiée – le budget doit être équilibré en dépenses et recettes)*

**Budget présenté par nature de dépenses**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses**: |  | **Recettes :**  |  |
| Dépenses de personnel Dépenses de fonctionnement Prestations externes Autres  |  | bop 103 ligne VaeAutres fonds publicsAuto financement de la structureAutres recettes |  |

**Résultats attendus / indicateurs retenus**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATEURS DE RÉSULTATS** | **Nombre prévu de XX**  |
| *Cibler un nombre réduit d’indicateurs (à titre indicatif : 3), qui sont réellement pertinents en termes d’impact des services apportés par l’action* |  |

|  |
| --- |
| **Livrables (si ils sont prévus)**  |
|  |

**Contacts**

|  |
| --- |
| **Nom de structure porteuse :** **Nom de la personne en charge du projet :** **Fonction :** **Courriel :** **Téléphone :**  |