

**Pré-dossier pour étude de recevabilité par la CTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom officiel de l’établissement demandeur |  |
| Sigle de l’établissement demandeur |  |
| Adresse |  |
| Date de la demande |  |

Commission  
des titres d’ingénieur

44 rue Cambronne  
75015 Paris  
France

+33 1 73 04 34 30

International@cti-commission.fr

www.cti-commission.fr

**Le pré-dossier de recevabilité doit comporter les documents indiqués ci-dessous.**

* la fiche de données certifiées complétée
* le présent dossier complété qui donne quelques renseignements supplémentaires
  + informations générales sur l’établissement et les formations
  + partenariats entreprises
  + partenariats formation
  + partenariats recherche
  + et, par diplôme,
    - indiquer s’il existe une structure de concertation (composition, fréquence de réunions)
    - décliner le référentiel métier et le référentiel de compétences

**N.B. :**

Pour qu’un dossier puisse être considéré recevable, les formations faisant l'objet de la demande doivent avoir plusieurs années d’existence de manière à avoir **au moins une promotion d’étudiants diplômés.**

Après analyse du dossier de recevabilité la CTI adresse sa réponse à l’établissement demandeur dans un délai moyen de trois mois.

Dans le cas d’une réponse positive, la procédure d’évaluation sera programmée **- en fonction de la charge de travail de la CTI et des places restantes - dans la prochaine campagne d’évaluation**.

Dans le cas d’une réponse négative, la CTI étudiera un nouveau dossier **au plus tôt après un délai de deux ans après le dépôt du premier dossier.**

**Informations générales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom officiel de l’établissement dans la langue du pays |  |
| Nom officiel de l’établissement en français |  |
| Nom officiel de l’établissement en anglais |  |
| Sigle de l’établissement |  |
| Date de création de l’établissement |  |
| Statut public/privé |  |
| Ministère de tutelle/de référence |  |
| Nom du directeur de l’établissement |  |
| Téléphone du directeur/directrice |  |
| E-mail du directeur/directrice |  |
| Personne de contact  (si différente du directeur/directrice) |  |
| Téléphone du contact |  |
| E-mail du contact |  |

**OBJET DE LA DEMANDE**

⬜ demande du label européen de qualité en ingénierie EUR-ACE au niveau Master

⬜ demande d’admission par l’Etat français

*N.B. Les diplômés d’une formation admise par l’Etat peuvent se prévaloir, en France, du titre d’ingénieur diplômé. Dans le cas d’une issue positive du présent dossier de recevabilité, l’établissement demandeur doit impliquer le ministère concerné de son pays qui doit effectuer une démarche auprès de l’Etat français. Lorsqu’elle existe, l’agence locale concernée doit également être impliquée dans le processus.*

Pour les formations suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TYPE DE FORMATION  (master, diplôme d’ingénieur) | INTITULE DE FORMATION | DATE DE CREATION DE LA FORMATION | NOMBRE DE DIPLÔMÉS PAR PROMOTION |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ACCREDITATION NATIONALE DES DIPLÔMES**

Indiquez si les diplômes concernés sont reconnus (comme diplôme d’ingénieur ou de master) par les instances officielles du pays :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTITE CONCERNEE  (établissement ou formation) | ORGANISME D’ACCREDITATION | DATE DE DERNIERE ACCREDITATION |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Partenariats**

**Entreprises**

Indiquez les principaux partenariats avec des entreprises, et leur nature (par exemple : participation à la gouvernance et à l’orientation des formations, prestations de cours, accueil de stagiaires, recherche, ...). Insérez autant de lignes que nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entreprise | Nombre de salariés | Type de partenariat |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Formation**

Indiquez les principaux partenaires dans l’enseignement supérieur au niveau national et international pour la (les) formation(s) concernée(s). Insérez autant de lignes que nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etablissement | Tutelle | Principales activités de coopération |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Recherche**

Principaux laboratoires dans lesquels les enseignants-chercheurs mènent leur recherche et thématiques abordées. Insérez autant de lignes que nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Laboratoire | Tutelle | Principales thématiques de recherche ou domaine |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Formation : à remplir pour chaque diplôme préparé**

La formation dispose-t-elle d’un conseil d’orientation ou de perfectionnement ?

 oui  non

Si oui, indiquez :

* le nombre total de membres : \_\_\_\_\_
* le nombre de représentants du monde économique : \_\_\_\_\_\_\_
* la fréquence des réunions : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Référentiel métier**: quelles sont les ***activités visées*** pour les diplômés, à l’issue de la formation ?

|  |
| --- |
|  |

**Référentiel de compétences** : quelles sont les compétences attestées à l’issue de la formation ?

|  |
| --- |
|  |