

# Allegato 3 – Scheda dettagliata di presentazione dei percorsi formativi per la formazione digitale

**Presentazione dell’offerta di percorsi di formazione ai fini**

**della costituzione del Catalogo dell’offerta formativa GOL**

FORMULARIO per i PERCORSI di FORMAZIONE DIGITALE

**Parte A**

**SOGGETTO REALIZZATORE DELLA FORMAZIONE**

**A.1 Riferimenti del soggetto richiedente l’inserimento della proposta nel Catalogo dell’offerta formativa GOL**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione e ragione sociale |  |
| Referente | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.  Email  Indirizzo PEC (del soggetto richiedente in cui ricevere eventuali comunicazioni da parte di ARPAL Umbria) |

**in partenariato con** (compilare se necessario)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione e ragione sociale |  |
| Referente | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.  Email |

**Parte B**

**ARTICOLAZIONE DELL’OFFERTA FORMATIVA**

**B.1 Titolo del percorso formativo**

|  |
| --- |
|  |

**B.2 Analisi dei fabbisogni e obiettivi specifici del percorso** (max 3.000 caratteri)

*Individuare gli obiettivi specifici e i risultati attesi della proposta formativa evidenziando la sua coerenza con i fabbisogni del tessuto imprenditoriale della regione in termini di transizione digitale.*

**B.3 Articolazione delle competenze di riferimento**

*Individuare rispetto al quadro di riferimento europeo DigComp 2.1 le Aree, i titoli e i descrittori delle competenze*

|  |  |
| --- | --- |
| **Area di competenza** | **Titolo e descrittore della competenza** |
| … | … |
| … | … |

**B.4 Livello di padronanza**

*Individuare rispetto al quadro di riferimento europeo DigComp 2.1 il livello di padronanza delle competenze oggetto della proposta formativa che i partecipanti potranno acquisire al termine del percorso*

**B.5 Destinatari del percorso formativo –eventuali requisiti di accesso**

*Indicare puntualmente eventuali requisiti di ammissione dei partecipanti in relazione al titolo di studio e/o ad altre conoscenze/competenze richieste.*

|  |
| --- |
|  |

**B.6 Durata complessiva del percorso** (distinguere le ore di aula, FAD)

|  |
| --- |
|  |

**B.7 Articolazione del percorso formativo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Titolo UFC/segmento | Titolo della competenza | Durata (ore) | di cui FAD |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Totale |  |  |

**B.8 Caratteristiche dei singoli segmenti/UFC** (ripetere per ogni UFC)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero UFC/segmento |  | |
| Titolo UFC/segmento |  | |
| Titolo della competenza |  | |
| Obiettivo formativo |  | |
| Contenuti e progressione delle attività | Durata (ore) | di cui FAD |
|  |  |  |
| Totale durata UFC/segmento |  |  |

**B.9 Sedi di svolgimento del percorso** (fare riferimento esclusivamente alle sedi indicate nelle manifestazioni d’interesse in risposta all’Avviso ex DGR 627/2022)

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

(ripetere se necessario)