

### النموذج 3 بطاقة تقنية حول المشروع

برنامج ما بعد محو الأمية

برنامج محو الأمية

#### ↔ الجمعية أو التعاونية القرائية حاملة المشروع

اسم الجمعية أو التعاونية القرائية بالعربية:	
اسم الجمعية أو التعاونية القرائية بالفرنسية:	
العنوان:	
الهاتف:	
الفاكس:	

#### ↔ مكان تنفيذ المشروع

الجهة:	
الإقليم:	

#### ↔ معلومات عن المستهدفين

رت	الجماعات المستهدفة	الوسط	عدد المستفيدين	
			الشباب	الإجمالي
1				
2				
3				
4				
5				
”				
المجموع				

← الفريق المكلف (1) بتنفيذ المشروع

■ المكونون (برنامج محو الأمية)

عدد سنوات الخبرة في مجال ممارسة الأمية	عدد أيام التكوين في المجال الأندراغوجي	المستوى الدراسي	رقم بطاقة التعريف الوطنية	الاسم العائلي والشخصي

■ المكونون (برنامج ما بعد محو الأمية)

عدد سنوات الخبرة في مجال ممارسة الأمية	عدد أيام التكوين في المجال الأندراغوجي	المستوى الدراسي	الصفة (مكون و/أو مؤطر الاعداد الحرفي)	رقم البطاقة الوطنية	الاسم العائلي والشخصي

(1) يجب إرفاق نسخ من الشهادات المحصل عليها للمكونين

## فضاءات التكوين ←

عدد المستفيدين الملزم تكوينهم بالفضاء	اسم وعنوان فضاء التكوين الذي تلتزم الجمعية أو التعاونية القرائية بتوفيره	الجماعة