

Membres présents :

MEMBRES ELUS	MEMBRES EXTERIEURS	PERSONNALITES INVITEES
Collège A : M. Vincent EGEA M. Nicolas LEROY Collège B : Mme Claire GOLLETY M. Aurélien SIRI Collège C : Mme Evelyne FONTAINE M. Jean-Louis ROSE Collège des BIATSS : M. Ridjal ABDOULAHY M. Matthieu LUCAS Collège des USAGERS : M. Saïd Abdallah Saïd MOHAMADI	Membres de droit : Mme Bichara BOUHARI PAYET M. Jean-Patrick RESPAUT M. Emmanuel ROUX Personnalités du monde socio-économique : Mme Anrafati COMBO M. Abdou DAHALANI Mme Soizic DURET-MOTARD	M. Frédéric VEAU, préfet de Mayotte Mme Nathalie COSTANTINI, vice-recteur de Mayotte M. Marc TROUSSELLIER, président de la commission scientifique du CUFR M. Jean-Paul BELHADI, directeur financier du CUFR QUORUM ordinaire : 16/20 <i>(majorité des membres en exercice présente ou représentée)</i> QUORUM budgétaire et statutaire : 15/20 <i>(majorité de l'effectif légal présente)</i>

Etaient absents : Mme Mouna-Malika MBOIBOI, M. Ambdi Hamada JOUWAOU, M. Zainal CHARAFOUDINE, M. Hugues DELOUTE

A l'ouverture de la séance, 15 personnes sont présentes (dont 2 en visioconférence, MM. Vincent EGEA et Nicolas LEROY) sur les 20 membres composant le conseil d'administration, 1 procuration a été donnée (M. Thierry GALARME à M. Aurélien SIRI).

Nature de l'acte :

Vu le code de l'éducation,

Vu le décret n°2011-1299 du 12 octobre 2011 portant création du Centre universitaire de formation et de recherche de Mayotte,

Vu le règlement intérieur,

L'adhésion à l'Agence universitaire de la francophonie (AUF) est approuvée.

Résultats du vote :

Nombre de votants..... : 16	Pour..... : 16
Abstention..... : 00	Contre..... : 00

La présidente du conseil d'administration du CUFR

Anrafati COMBO



Le directeur du CUFR

Aurélien SIRI



Envoi au contrôle de légalité le :

28 AVR. 2017

En application de l'article R.421-1 du code de justice administrative, le Tribunal administratif de Mayotte peut être saisi par voie de recours formé contre la présente délibération, dans un délai de 2 mois à compter de sa publication et de transmission au représentant de l'Etat à Mayotte.

Certifié exécutoire le :

13 MAI 2017

En application de l'article 21 du décret n° 2011-1299 précité, les délibérations du conseil d'administration sont exécutoires dans un délai de 15 jours suivant leur réception par le représentant de l'Etat à Mayotte.

DEMANDE D'ADHÉSION
Service des affaires institutionnelles

Utiliser la touche «TAB» pour sauter d'un champ à l'autre.

A. ÉTABLISSEMENT DEMANDANT L'ADHÉSION			
1. Nom de l'établissement dans la langue nationale CENTRE UNIVERSITAIRE DE FORMATION ET DE RECHERCHE de MAYOTTE (CUFR)			
2. Traduction en français le cas échéant			
3. Adresse physique ROUTE NATIONALE 3 BP53 97660 DEMBENI			
No	Rue	Boîte postale (BP)	Municipalité-Ville Code postal
4. Adresse postale (si différente de l'adresse physique)			
No	Rue	Boîte postale (BP)	Municipalité-Ville Code postal
5. Pays FRANCE	6. Téléphone +262 (0)269638302	7. Télécopieur 0269610892	
8. Site Internet		9. Courriel laurent.chassot@univ-mayotte.fr	
B. CHEF DE L'ÉTABLISSEMENT			
10. Nom SIRI		11. Prénom AURELIEN	
12. Titre DIRECTEUR		13. Entrée en fonction 20 12 2016 jour mois année	
		14. Courriel aurelien.siri@univ-mayotte.fr	
C. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX			
15. Présentation sommaire de votre établissement (joindre une annexe au besoin)			
16. Année de fondation de l'établissement 2012 année		17. Statut officiel ¹ <input checked="" type="checkbox"/> Établissement public <input type="checkbox"/> Établissement privé	
		18. Quelles sont les sources de financement de votre établissement? <input checked="" type="checkbox"/> État 92 % <input type="checkbox"/> Secteur privé % <input checked="" type="checkbox"/> Frais de scolarité 8 % <input type="checkbox"/> Autres %	
19. Accréditation ou habilitation de l'établissement <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si oui, précisez la date et le nom de l'organisme d'accréditation ou d'habilitation 2012 année MENESR	
		Si oui, précisez la nature de l'accréditation ou de l'habilitation	
20. Accréditation ou habilitation des diplômes <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si oui, précisez la date et le nom de l'organisme d'accréditation ou d'habilitation 2012 année CNESER	
		Si oui, précisez la nature de l'accréditation ou de l'habilitation	
21. Quelles sont les conditions d'admission (diplôme requis) pour s'inscrire dans votre établissement? DAEU ou Baccaauréat			
¹ Fournir une preuve de l'autonomie juridique (tel que décret de constitution ou les statuts).			

D. CORPS PROFESSORAL		
22. Nombre d'enseignants <i>total</i> au cours de l'année précédente.	40,63	
23. Nombre d'enseignants <i>titulaires</i> ² au cours de l'année précédente.	29 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>71</td></tr></table> %	71
71		
24. Nombre d'enseignants <i>vacataires</i> au cours de l'année précédente.	11,63 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>29</td></tr></table> %	29
29		
25. Nombre d'enseignants titulaires possédant un doctorat.	15	

² Un enseignant titulaire est un enseignant rattaché à temps plein auprès de votre établissement.

E. EFFECTIF ÉTUDIANT		
26. Nombre d'étudiants inscrits lors de l'année universitaire ³ précédente	1046	
27. Parmi ces étudiants, combien suivent des enseignements de français ou en français?	1046 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>100</td></tr></table> %	100
100		
28. Nombre de cohortes de diplômés formés	7	

³ On entend par « étudiants inscrits » les étudiants qui suivent des cours de manière régulière, soit à temps plein, soit à temps partiel.

F. ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT	
Énumérer les facultés (départements ou autres) de votre établissement et cocher celles où il est fait usage de la langue française dans le cursus. <i>(joindre un document annexe, au besoin)</i>	
29. Facultés (départements ou autres)	30. Usage du français
Département Droit-Économie-Gestion	<input checked="" type="checkbox"/>
Département Lettres et sciences humaines	<input checked="" type="checkbox"/>
Département Sciences et Technologies	<input checked="" type="checkbox"/>
Département Sciences de l'Éducation <i>(août 2017)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
S'il y a lieu, donner le nom du département (ou autres) d'études françaises ainsi que l'intitulé du ou des diplômes délivrés. <i>(joindre un document en annexe, au besoin)</i>	
31. Département (ou autres) d'études françaises	32. Diplômes délivrés
33. Langue(s) d'enseignement dans votre établissement.	Français

F. ACTIVITÉS D’ENSEIGNEMENT (suite)	
Troisième cycle Énumérer les principaux diplômes de 3 ^e cycle délivrés par votre établissement (<i>joindre un document annexe, au besoin</i>) et cocher ceux qui couronnent une formation partiellement ou entièrement donnée en français. (<i>joindre un document annexe précisant le contenu du cursus et le pourcentage d’enseignement en français pour chaque diplôme</i>)	
42. Principaux diplômes de 3 ^e cycle	43. Usage du français <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
44. Nombre d’étudiants diplômés l’année universitaire précédente.	
45. Parmi ces étudiants, combien suivent des enseignements de français ou en français? (<i>joindre un document annexe, au besoin</i>)	- <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> %

G. ACTIVITÉS DE RECHERCHE	
Énumérer la liste des centres ou équipes de recherche de votre établissement. (<i>joindre un document annexe, au besoin</i>)	
46. Centres ou équipes de recherche Commission scientifique interdisciplinaire du CUFR Rattachement aux laboratoires des universités partenaires : CIELAM (lettres), LDPSC (droit privé) et CERIC (droit public) à Aix-Marseille Université IMAG (mathématiques) à l’Université de Montpellier CEREDI (lettres) à l’Université de Rouen CHROME (économie) à l’Université de Nîmes ESPACE-DEV (géographie) à l’Université de Montpellier 3	
47. Pourcentage approximatif d’activités de recherche en français.	<input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> 100 %
48. Nombre de chercheurs total.	13
49. Nombre de chercheurs francophones.	13 <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> 100 %
50. Nombre de doctorants inscrits en préparation de thèse.	5
51. Nombre de post-doctorants.	-

G. ACTIVITÉS DE RECHERCHE (suite)	
52. Nombre de thèses de doctorat soutenues l'année universitaire précédente.	0
53. Nombre de thèses de doctorat rédigées en français, s'il y a lieu.	0 0 %
54. Votre établissement publie-t-il des revues à comité de lecture ou des livres scientifiques? (joindre une liste)	<input type="checkbox"/> oui Si oui, en quelle(s) langue(s)? <input type="checkbox"/> non
55. Nombre ou pourcentage de publications en français produites par le personnel de votre établissement l'année universitaire précédente (joindre une liste)	
56. Nombre de rencontres scientifiques (colloques, séminaires, conférences, etc.) organisées par votre établissement l'année universitaire précédente.	1
57. Parmi ces rencontres, combien se sont déroulées en langue française?	1 100 %

H. PARTENARIATS INTERNATIONAUX	
Énumérer la liste des associations d'universités ou d'établissements supérieurs dont votre établissement est membre. (joindre un document annexe, au besoin)	
58. Associations d'universités ou d'établissements supérieurs	
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	
Énumérer la liste de partenariats internationaux de votre établissement. (joindre un document annexe, au besoin)	
59. Partenariats internationaux	
Université d'Antananarivo (Madagascar) Université d'Antsiranana (Madagascar) Université de Tamatave (Madagascar) Université de Fianarantsoa (Madagascar) Université de Pemba (Mozambique) Université des Seychelles (Seychelles)	
60. Nombre d'étudiants étrangers dans votre établissement.	4
61. Nombre d'étudiants étrangers francophones dans votre établissement, s'il y a lieu.	4 1 %
62. Votre établissement possède-t-il un service des relations internationales?	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

H. PARTENARIATS INTERNATIONAUX (suite)

63. Quelles sont les perspectives d'action de votre établissement dans le cadre de la francophonie?

Cf. pièce jointe.

I. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

64. Donnez brièvement tout autre renseignement concernant votre demande d'adhésion auprès de l'Agence universitaire de la Francophonie. *(joindre un document annexe, au besoin)*

Une première demande d'adhésion a été adressée à l'AUF par le Centre universitaire de Mayotte (CUFR) par le biais de Monsieur Philippe BATAILLE, directeur de l'AUF OI, au mois de décembre 2014, ce dernier émettant un avis favorable à l'intégration du CUFR au sein des établissements membres de l'AUF dans la région.

Pour autant, le conseil associatif de l'AUF, lors de l'examen de la demande du Centre Universitaire de Mayotte, a in fine rejeté cette dernière, du fait de l'absence de deuxième cycle au Centre universitaire.

Or le CUFR de Mayotte ouvrira à la rentrée universitaire de septembre 2017 un Master 1 mention MEEF "Premier degré", puis le Master 2 à la rentrée universitaire 2018 (Cf. documents joints).

C'est dans cette perspective que le CUFR renouvelle aujourd'hui sa demande d'adhésion à l'AUF.

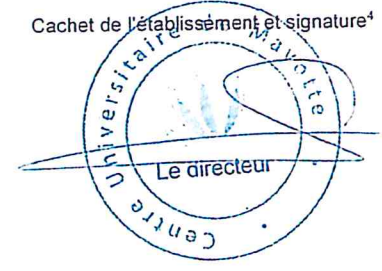
J. STATUT DE MEMBRE DEMANDÉ (voir l'annexe du document de présentation)

Membre titulaire Membre associé

Date

25	02	2017
jour	mois	année

Cachet de l'établissement et signature⁴



⁴ Seul le plus haut responsable de l'établissement est habilité à présenter une demande d'adhésion à l'AUF