***Programme du Maître Formateur***

***Pour la promotion de la chaîne de valeur du cajou***

***Edition 7***

**Formulaire de candidature**

(A remplir par chaque postulant)

Photo

**Données personnelles :**

Nom :

Prénom (s) :

Profession :

Nationalité :

Date (Jour/Mois/Année) et lieu de naissance :

Pays de résidence :

Téléphone : (+………)

E-mail :

Adresse permanente :

**Secteur d’activité dans la chaîne de valeur du cajou**

**(Prière cocher UNE SEULE CASE, celle de l’activité principale)**

* Production
* Transformation
* Commerce/ Marketing
* Finance
* Université/ Recherche
* Service de vulgarisation
* Gouvernement/ Ministère
* Projet et programme de développement
* Autres (Précisez) : …………………………..

**Education :**

***(Chronologiquement du récent à l’ancien)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Durée*(mois/an)– (mois/an)* | Sujet | Contenu | Qualification finale / Certificats*(Copie sera demandée)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Formation de courte durée :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mois/année | Sujet | Contenu | *Groupes cibles visés* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Expériences professionnelles :**

***(Chronologiquement du récent à l’ancien)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Durée | Pays | Employeur | Position | GIZ1) |
|  |  |  |  |  |
| Projet/ Tâche/Expérience de management |
| *Nom du projet** Tâches assignées
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Durée | Pays | Employeur | Position | GIZ1) |
|  |  |  |  |  |
| Projet/ Tâche/Expérience de management |
| *Nom du projet** Tâches assignées
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Durée | Pays | Employeur | Position | GIZ1) |
|  |  |  |  |  |
| Projet/ Tâche/Expérience de management |
| *Nom du projet** Tâches assignées
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Durée | Pays | Employeur | Position | GIZ1) |
|  |  |  |  |  |
| Projet/ Tâche/Expérience de management |
| *Nom du projet** Tâches assignées
 |

1. Marquer si GIZ est/était l’employeur.

**Expérience de formation :**

**Avez-vous une expérience en tant que Formateur ? Oui Non**

**Si oui, veuillez svp remplir le tableau ci-dessous :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mois/Année | Pays | Sujet | Durée | GIZ1) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Compétences spéciales :*****(Indiquer expériences en traitement des données et programmes utilisés)*** |

**Compétences linguistiques :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Langues | Parlé | Ecrit | Lu | Expérience à l’extérieur *(Année/Pays)* |
| FRANÇAIS  |  |  |  |  |
| ANGLAIS  |  |  |  |  |
| BILINGUE (FRANÇAIS ET ANGLAIS)  |  |  |  |  |
| AUTRES (PRÉCISEZ SVP) |  |  |  |  |

1=excellent; 2= bien; 3= moyen; 4= base; 5=aucune compétence

|  |
| --- |
| **Remarque :***(Autres champs d’intérêt, loisir, publications)*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fonction dans l’organisation d’appartenance |  | Expertises professionnelles | 1 |
| 2 |
| 3 |
| Nom de l’organisation d’appartenance |  | Responsabilités et rôles dans l’organisation |  |
| Nom du responsable de l’organisation |  | Fonction |  |
| **Adresse mail :**  |  |
| Nom du supérieur hiérarchique direct |  | Fonction |  |
| **Adresse mail :**  |  |
| **Type de l’organisation :**Privé ⏭Publique ⏭ONG ⏭Consultant ⏭Projet et Programme ⏭ |  |  Prière cocher la case  correspondante.  |  |
| Nommez les raisons pour lesquelles votre organisation soutient votre candidature. | 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Activités majeures de l’organisation |  |  |  |  |
| Décrivez vos expériences et qualifications qui vous motivent à postuler pour le programme |  |
| Thèmes de formations déjà reçues pouvant contribuer au processus du programme (tous produits agricoles) | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| Pas plus de 100 mots, résumé votre profil et intérêt pour le programme |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrivez ici des thèmes souhaités pour la formation (informations indicatives des centres d’intérêt) |  |
| Certification de la candidature | En postulant au Programme de Maître Formateur, moi et mon organisation avons bien compris et accepté que ma disponibilité pour l’ensemble du processus soit bien acquise. Ma principale raison pour la participation au programme est d’acquérir des compétences techniques et professionnelles. Je suis conscient que cet objectif ne sera atteint qu’à travers des interactions et apprentissage continus avec d’autres participants au programme.Mon organisation et moi-même avons compris et accepté que ma présence ou absence et ma participation ou non-participation à n’importe quelle session et activité, aient un impact sur l’ensemble du programme et les autres participants. Ainsi, en soumettant ma candidature au programme, je donne mon accord pour prendre part effectivement à toutes les sessions que comporte le programme et toutes les activités y afférentes.En connaissance de cause, ma candidature est soumise pour étude. |
| Lieu : |  | Date : |  |
|  |
| Nom, Visa et Cachet de l’employeur |  | Nom et signature du candidat |