***Programme du Maître Formateur***

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

***Editions 10, 11, 12***

**Formulaire de candidature**

(A remplir par chaque postulant)

**NB :** Le présent formulaire doit être dûment rempli et signé par les personnes requises (candidat et employeur), au risque de ne pas être accepté le cas échéant.

Photo

1. Données personnelles:

Nom :

Prénom (s) :

Profession :

Nationalité :

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

Pays de résidence :

Téléphone : (+………)

E-mail :

Adresse permanente :

1. Secteur d’activité dans la chaîne de valeur du cajou

**(Prière sélectionner et cocher UNE)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diplôme / Certification  | Domaine d'études | Institution  | Année (s) d'étude |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Formation de courte durée reçue :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date  | Domaine  | Contenu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Expériences professionnelles:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poste actuel | Organisation | Pays | Ville / Localité | Rôle |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Précédent Poste et date de service | Organisation | Pays | Ville / Localité | Rôle |
|  |  |  |  |  |

**Avez-vous de l'expérience dans le secteur de la noix de cajou ? (Cochez svp)**

**Oui**

**Non**

**Si oui, depuis combien de temps travaillez-vous dans le secteur des noix de cajou ? …………………………………….**

|  |
| --- |
| **Compétences spéciales exemple :** **Ex : Greffage, protection des données, analyse, outils informatique…** |
| Veuillez les nommer :  |

1. 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) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 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)*  |

1. Organisation et motivations

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de votre organisation actuelle (Votre organisation d’appartenance)  |  |
| Poste dans l’organisation actuelle  |  |
| Fonction, rôles et responsabilités dans l’organisation  |  |
| Nom de la personne en charge de l’organisation |  |
| Fonction |  |
| **Adresse mail** |  |
| Nom du supérieur hiérarchique direct |  |
| Fonction |  |
| **Adresse mail** |  |
| Type de l’organisation :**(Veuillez cocher la case principale)** |  **Privé ⏭****Publique ⏭****ONG ⏭****Consultant ⏭** **Projet et Programme ⏭** **Autre (précisez svp) ⏭** |
| Nommez les raisons pour lesquelles votre organisation soutient votre candidature. | 1. |
| 2. |
| 3. |
| Activités majeures de l’organisation |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Quelle est votre motivation à postuler au Programme des Maîtres Formateurs (MTP) ? |  |
|  |
|  |
| Comment avez-vous connu le MTP ? |  |
| Thèmes de formations déjà reçues pouvant contribuer au processus du programme (tous produits agricoles) |  |
|  |
|  |
| Inscrivez ici des thèmes sur lesquels vous souhaitez recevoir une formation.  |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pas plus de 100 mots, résumé votre profil et intérêt pour le programme  |  |
| 1. Conditions de candidature
 |  |  |
| Conditions de 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. |
| **Si vous êtes sélectionné, comment voulez-vous que votre nom soit inscrit sur votre attestation ?** |  |
| Lieu : |  | Date : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, Visa et Cachet de l’employeur |  | Nom et signature du candidat |