



Session sous-régionale de Formation aux Droits Humains

Côte d’Ivoire, 14 au 25 avril 2014

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

# Date limite de soumission des candidatures : 31 janvier 2014

|  |
| --- |
| **votre dossier de candidature** |
| **Votre dossier de candidature doit inclure les documents suivants** :  □ **1.** Le **formulaire de candidature** dûment rempli (section A complétée par le directeur ou la directrice de l’organisation du (de la) candidat(e); section B complétée par le candidat ou la candidate.)  □ **2.** Le **protocole d’engagement** dûment signé par le directeur ou la directrice de l’organisation et par le candidat ou la candidate.  □ **3. Deux lettres de référence** d’organisations nationales ou internationales de droits humains (autres que celle pour laquelle le (la) candidat (e) travaille, qui sont familières avec le travail du (de la) candidat(e) et/ou celui de l’organisation qui l’emploie.  □ **4.** Une **brochure** (et/ou un énoncé de mission) qui décrit le travail de l’organisation du (de la) candidat(e) |

##### *Tous les dossiers de candidature devront être adressés à l’adresse électronique :*

##### [*srfdh2014@gmail.com*](mailto:srfdh2014@gmail.com)

*- Sauvegardez ce document et le courriel d’envoi de la façon suivante****: pays\_nom de famille.doc*** *(exemple : si vous êtes Sénégalais(e) et que votre nom de famille est Senghor, le document devrait être sauvegardé sous : Senegal\_Senghor.doc)*

##### *Les personnes focales dans votre pays ou dans votre région sont :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Au Sénégal :**  Frédéric-Philippe **DIOUF**  Rencontre Africaine pour la Défense des Droits de l'Homme (**RADDHO**) et Président du Réseau Equitas Sénégal | **Au Burkina Faso :**  Lucien Marie Joseph **KABORE**  Président du Réseau Equitas Burkina Faso et Président de l’Association **Agir Plus** | **Au Cameroun, Yaoundé :**  Catherine **MOTO-ZEH**  Association Mondiale pour l'École Instrument de Paix (**EIP-Cameroun**)  **Douala :**  Annick **ENDALE NJOH-LEA SOLLE MATHAM**  Association pour le Développement et l’Encadrement **S**anitaire (**ADES**) | **En Cote d’Ivoire,**  Ali **OUATTARA**  Réseau Equitas Côte d’Ivoire |

|  |
| --- |
| Pour usage interne:  ID:       ré : |

##### 

##### Formulaire de candidature SRFDH 2014

Assurez-vous de bien remplir toutes les sections, et de répondre complètement à toutes les questions, car les formulaires incomplets ne seront pas pris en considération.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANDIDAT(E) NOMINĖ(E)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de famille (tel qu’il apparaît sur votre passeport) : | | | | | | | | | | | Prénom (tel qu’il apparaît sur votre passeport) : | | | | | | | | |
| Sexe :  Homme  Femme | | | | | | | | | | | Courriel professionnel :  Courriel personnel : | | | | | | | | |
| Téléphone :  Cellulaire : | | | | | | | | | | | Télécopieur : | | | | | | | | |
| Adresse à la maison : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Note: Merci de fournir des adresses de courriel actives; nous utilisons principalement le courriel pour vous contacter.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION A : PROFIL DE L’ORGANISATION DU (DE LA) CANDIDAT(E) (à compléter par la directrice ou le directeur de l’organisation)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nom de l’organisation : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Nom du directeur (de la directrice) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Adresse postale de l’organisation : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro : | | | | Rue : | | | | | | | | | | | | | Boîte postale : | | |
| Ville : | | | | | | | | | | Pays : | | | | | | | | | |
| 4. Téléphone : | | | | | | | | | | 5. Télécopieur : | | | | | | | | | |
| 6. Courriel (de l’organisation) : | | | | | | | | | | 7. Courriel (du directeur/de la directrice) : | | | | | | | | | |
| 8. Site web : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Année de création de l’organisation : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Nombre d’employé(e)s : | | | | | | | | 11. Nombre de bénévoles : | | | | | | | | | | | |
| 12. Type d’organisation:  ONG locale  ONG nationale ou régionale  Institution nationale | | | | | | | | Institution académique ou de recherche  Gouvernement  Autre (veuillez spécifier) : | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVITés** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Veuillez décrire les 3 principaux domaines d’activités de votre organisation (par ordre de priorité) et identifiez leur thématique principale(par exemple : éducation aux droits humains dans les écoles, observation des droits des minorités, plaidoyer pour les droits des femmes, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVITés (suite)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Veuillez décrire deux activités d’éducation aux droits humains réalisées par votre organisation | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activité 1** | | Titre : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date : | | | | | | | | Durée : | | | | | | | | | | | | | |
| But : | | | | | | | | Public cible : | | | | | | | | | | | | | |
| Type d’activité: atelier  publication  campagne de plaidoyer  événement public  autre  (spécifier) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Description de l’activité (s.v.p. inclure de l’information sur les sujets abordés, les méthodes utilisées, etc.) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rôle du (de la) candidat(e) dans l’activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L’activité a-t-elle été évaluée? Oui  Non  Si oui, s.v.p. décrire la ou les méthode(s) d’évaluation utilisée(s): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Résultats : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activité 2** | | | Titre : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date : | | | | | | | | Durée : | | | | | | | | | | | | | |
| But : | | | | | | | | Public cible : | | | | | | | | | | | | | |
| Type d’activité: atelier  publication  campagne de plaidoyer  événement public  autre  (spécifier) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Description de l’activité (s.v.p. inclure de l’information sur les sujets abordés, les méthodes utilisées, etc.) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rôle du (de la) candidat(e) dans l’activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L’activité a-t-elle été évaluée? Oui  Non  Si oui, s.v.p. décrire les méthode(s) d’évaluation utilisée(s): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Résultats : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BIENFAITS ATTENDUS POUR L’ORGANISATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Veuillez décrire comment votre organisation profiterait de la participation du (de la) candidat(e) à la SRFDH. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RÉFÉRENCES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Indiquez deux organisations nationales et/ou internationales (organisations de droits humains, bailleurs de fonds, agences gouvernementales, etc.) avec lesquelles vous avez travaillé au cours des cinq dernières années qui peuvent être contactées si nous avons des questions sur votre organisation. Veuillez inclure des informations aussi complètes que possible. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Organisation | | | | | | | Personne contact | | | | | | | Téléphone/Télécopieur | | | | | Courriel | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| **SECTION B : PROFIL DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE (à compléter par le candidat ou la candidate)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Nom de famille : | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom : | | | | | |
| 18. Titre au sein de l’organisation : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Statut:  Employé(e)  Bénévole | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. Depuis combien de temps travaillez-vous dans cette organisation? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. Description des principales responsabilités: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. Décrivez vos responsabilités relatives à l’élaboration des activités d’éducation aux droits humains et/ou aux droits des femmes de votre organisation (exemples: le développement de matériel de formation aux droits humains, l’animation de sessions de formation, etc.) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. Décrivez brièvement trois (3) de vos expériences de travail ou de bénévolat dans le domaine des droits humains et/ou des droits des femmes au cours des trois dernières années : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date | | | | | Organisation | | | | | | | | | | | | Responsabilités | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **FORMATION PROFESSIONNELLE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24. Décrivez brièvement deux (2) formations liées aux droits humains et/ou aux droits des femmes que vous avez suivies au cours des 5 dernières années : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année et durée | | | | | Lieu | | | | | | Organisation hôte | | | | | | Nom du programme | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **FORMATION ACADÉMIQUE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25. Indiquez le grade académique le plus élevé que vous avez atteint: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l’Institution et lieu | | | | | | | | | | | | | | Année | | | | Domaine d’étude | | | Diplôme | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
| **Familiarité avec le THÈME DE la participation citoyenne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. Évaluez votre familiarité avec le domaine des droits humains ci-dessous en vous aidant de la légende fournie dans la cellule à la droite de celle-ci | | | | | | | | | | | | | | **NIVEAU DE FAMILIARITÉ**  **1 = Pas familier** (Aucune expérience dans le domaine)  **2 = Très peu familier** (Expérience limitée dans le domaine)  **3 = Familier** (Travaille parfois dans ce domaine)  **4 = Très familier** (Travaille régulièrement dans le domaine). | | | | | | | | |
| **Domaines spécifiques des droits humains** | | | | | | | | | | | | | | **Cochez dans la case correspondant à votre niveau de familiarité** | | | | | | | | |
| Examen périodique universel | | | | | | | | | | | | | | **1**  **2**  **3**  **4** | | | | | | | | |
| Droits des femmes, CEDEF | | | | | | | | | | | | | | **1**  **2**  **3**  **4** | | | | | | | | |
| Libertés et participation citoyenne (en particulier des femmes) | | | | | | | | | | | | | | **1**  **2**  **3**  **4** | | | | | | | | |
| 27. Indiquez dans les espaces appropriés **deux (2) besoins d’apprentissage** les plus importants que vous espérez combler grâce à la participation à la SRFDH (ce que vous espérez apprendre au cours de la session de formation) et **deux (2) «apports»** potentiels (vos expérienceset connaissances antérieures) que vous pourrez partager avec les autres participants à la session de formation.  **Besoins :**  1.  2.  **Apports**  1.  2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. Citoyenneté : | | | | | | | 29. Numéro de passeport : | | | | | | | | | 30. Passeport – date de livraison: jour :    Mois :      année : | | | | | | |
| 31. Ville de naissance : | | | | | | | 32. Ville de livraison du passeport : | | | | | | | | | 33. Date d’expiration du passeport :  jour :    Mois :      année : | | | | | | |
| 34. Date de naissance :  jour :    Mois :      année : | | | | | | | | | | | | | | | | 35. Fumeur:  Oui  Non fumeur | | | | | | |
| 36. Restrictions alimentaires:  Oui  Non  Si oui, s.v.p. détailler ci-dessous à la question 38 (par exemple : pas de porc/végétarien) | | | | | | | | | | | | | | | | 37. Allergies:  Oui  Non  Si oui, s.v.p. détailler ci-dessous à la question 39 (par exemple : nourriture/ animaux/médicament) | | | | | | |
| **FRAIS DE PARTICIPATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38. Les frais de participation (formation, hébergement et repas) sont de 3000 $ canadiens, plus les frais de voyage. Votre organisation peut-elle supporter financièrement votre participation?  Oui  Partiellement  Non  Si vous avez répondu oui, merci d’indiquer l’Institution qui financera votre participation :  Si vous avez répondu partiellement, veuillez indiquer le montant de cette contribution : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39. Besoins spéciaux. Veuillez spécifier tout besoin spécial ayant trait à l’alimentation, à une incapacité physique ou toute autre exigence médicale ou religieuse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pour terminer** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - *Veuillez faire parvenir ce formulaire dûment rempli accompagné du protocole d’engagement et des lettres de recommandation signées à l’adresse* [***srfdh2014@gmail.com***](mailto:srfdh2014@gmail.com)***avant le 31 janvier 2014***  **Usage de l’Internet** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |