

Programme international de formation aux droits humains (PIFDH)

7 juin au 26 juin 2015, Montréal, Canada

Formulaire de candidature

Dates limites pour soumettre sa candidature:

Candidat(e)s international(e)s : 17 novembre 2014

Citoyen(ne)s/résident(e)s canadien(ne)s : 27 mars 2015

|  |
| --- |
| **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 (la) candidat(e)  □ 3. **Deux lettres de référence** d’organisations nationales ou internationales de droits humains (autres que la celle du (de la) candidat(e)), familières avec le travail du (de la) candidat(e) et/ou celui de l’organisation  □ 4. Une **brochure** (et/ou un énoncé de mission) qui décrit le travail de l’organisation du (de la) candidat(e) |

##### *Tous les documents devraient être envoyés par courriel. Le protocole d’engagement et les lettres de références signées peuvent être numérisés et envoyés par courriel, par télécopieur ou par la poste.*

*Veuillez vous assurer que**le nom du (de la) candidat(e), du pays et celui de l’organisation**figurent sur tous les documents.*

##### *Veuillez sauvegarder le formulaire de candidature de la façon suivante avant de nous le renvoyer : pays\_nom de famille du (de la) candidat(e).doc (par exemple : canada\_martin.doc)*

##### *Veuillez nous envoyer tous les documents requis le plus tôt possible pour accélérer le traitement de votre dossier de candidature.*

Les dates limites pour soumettre votre candidature sont :

Candidat(e)s international(e)s**: 17 novembre 2014**

Citoyen(ne)s/résident(e)s canadien(ne)s**: 27 mars 2015**

Courriel : [ihrtp-pifdh@equitas.org](mailto:ihrtp-pifdh@equitas.org) Télécopieur: 1- 514-954-0659 Téléphone: 1-514-954-0382

Equitas - Centre international d’éducation aux droits humains

666 rue Sherbrooke ouest, bureau 1100

Montréal, Québec

H3A 1E7

Canada

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

##### Formulaire de candidature PIFDH 2015

Assurez-vous de bien remplir toutes les sections, et toutes les questions complètement, car les formulaires incomplets ne seront pas pris en considération. Seuls les formulaires de l’année 2015 seront traités.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 : | | Province/État : | | | |
| Code postal : | | 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’employés : Temps plein       Temps partiel | | | | 11. Nombre de bénévoles : | |
| 12. Type d’organisation :  ONG ou organisation communautaire  ONG nationale  ONG internationale  Institution nationale *(par exemple, Commission   nationale, Protecteur du citoyen)* | | | 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) | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITés (suite)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Veuillez décrire 3 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, les objectifs, etc.) : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rôle du (de la) candidat(e) dans l’activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L’activité a-t-elle été évaluée? Oui  Non  Si oui, veuillez décrire le processus d’évaluation avant, pendant et après l’activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quels sont les résultats de l’activité? : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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, les objectifs, etc.) : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rôle du (de la) candidat(e) dans l’activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L’activité a-t-elle été évaluée? Oui  Non  Si oui, veuillez décrire le processus d’évaluation avant, pendant et après l’activité: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quels sont les résultats de l’activité? : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activité 3** | | 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, les objectifs, etc.) : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rôle du (de la) candidat(e) dans l’activité : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L’activité a-t-elle été évaluée? Oui  Non  Si oui, veuillez décrire le processus d’évaluation avant, pendant et après l’activité: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quels sont les résultats de l’activité? : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BIENFAITS ATTENDUS POUR L’ORGANISATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Veuillez décrire comment votre organisation profiterait de la participation du candidat au PIFDH. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RÉFÉRENCES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Énumérez quelques organisations nationales et/ou internationales (organisations de droits humains, bailleurs de fonds, agences gouvernementales, etc.) qui peuvent être contactées si nous avons des questions à propos de votre organisation. Veuillez noter qu’Equitas pourrait contacter ces organisations. À cet effet, s.v.p. inclure des informations complètes. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 des activités d’éducation aux droits humains (exemple: le développement de matériel de formation aux droits humains, l’animation de sessions de formation) : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. Où avez-vous entendu parler du PIFDH? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPÉRIENCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24. Veuillez décrire vos expériences antérieures et actuelles (autres que vos fonctions présentes au sein de votre organisation) dans le domaine des droits de la personne : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date | | | Organisation | | | | | | | | | | | Responsabilités | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| 25. Décrivez brièvement toute formation liée aux droits humains que vous avez reçue : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année et durée | | | Lieu | | | | | Organisation hôte | | | | | | Nom du programme | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 26. Formation académique (commencez par la plus récente) : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l’institution et lieu | | | | | | | | Années | | | | | Domaines d’étude | | | | Diplôme |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| **LANGUE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27. Je suis plus à l’aise en :  Français  Anglais | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. Connaissance du français (S.V.P. cochez la case appropriée) : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Compréhension orale | | | | | Expression orale | | | | | Compréhension écrite | |
| Excellente | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| Bonne | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| Médiocre | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| **MOTIVATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29. Qu’espérez-vous retirer de votre participation au PIFDH? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FRais de PARTICIPATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30. A) Les frais de participation sont de 5,730$ CAD *(ce montant ne comprend pas les frais de voyagement)*. Votre organisation peut-elle soutenir financièrement votre participation?  Oui  Partiellement  Non  Si votre organisation est en mesure de soutenir partiellement votre participation, veuillez nous indiquer le montant de cette contribution :  B) Votre organisation peut-elle soutenir financièrement vos frais de transport?  Oui  Partiellement  Non  Si votre organisation est en mesure de soutenir partiellement vos frais de transport, veuillez nous indiquer le montant de cette contribution : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31. Souhaitez-vous être considéré(e) pour une bourse d’Equitas? Oui  Non  Si vous avez répondu non, merci d’indiquer l’institution qui financera votre participation : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMATION PERSONNELLE (pour fin de voyage, d’assurances, de visa et d’hébergement)**  **Les candidat(e)s canadien(ne)s n’ont pas à compléter les questions 32 à 37 incl.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Citoyenneté : | | | | 33. Numéro de passeport : | | | | | | | | 34. Passeport – date de livraison (jj/mm/aaaa) : jour :    Mois :  an : | | | | | |
| 35. Ville de naissance : | | | | 36. Ville de livraison du passeport : | | | | | | | | 37 Date d’expiration du passeport (jj/mm/aaaa):  jour :    Mois : an : | | | | | |
| 38. Date de naissance :  jour :    Mois : an : | | | | | | | | | 39. Fumeur:  Oui  Non | | | | | | | | |
| 40. Restrictions alimentaires:  Oui  Non  Si oui, s.v.p. détailler ci-dessous à la question 41 (par exemple : pas de porc/végétarien) | | | | | | | | | 41. Allergies:  Oui  Non  Si oui, s.v.p. détailler ci-dessous à la question 41 (par exemple : nourriture/ animaux/médicament) | | | | | | | | |
| 42. Besoins spéciaux. Veuillez spécifier tout besoin spécial ayant trait à l’alimentation, à une incapacité physique ou toute autre exigence médicale ou religieuse : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Communication de renseignements personnels |
| Note: Votre accord ou désaccord aux questions sur la communication de renseignements personnels ci-dessous **N’AFFECTERONT PAS** la considération donnée à l’examen de votre candidature, qui sera évaluée seulement selon les critères de sélections identifiés dans le document contenant les informations sur le programme.  **Répertoire des participantes et participants**  Chaque année, Equitas produit et distribue un « répertoire des participants du PIFDH » pour soutenir le réseautage et les efforts de collaboration des organisations de la société civile, des institutions nationales en droit humain, et des départements gouvernementaux. Le répertoire comprend les coordonnées ainsi qu’une brève biographie de chaque participant(e), organisation, animatrice et animateur, personne ressource et membre du personnel de l’Equitas. Une photographie est aussi incluse pour ceux qui donnent leur accord. Tous les participants au PIFDH, le personnel et les stagiaires d’Equitas, ainsi que les animateurs et personnes ressources reçoivent une copie du répertoire des participants. Equitas reconnaît que la communication de renseignements personnels peut comporter des risques pour certains éducateurs aux droits humains et militants. L’inclusion de vos renseignements personnels dans ce répertoire est sujette à votre autorisation expresse; Equitas ne peut toutefois pas assumer de responsabilité pour tout mauvais usage de cette information par des personnes tiers.    43. J’accepte être inclus dans le Répertoire des participants Oui  Non  44. Si oui, je vous autorise à inclure ma photographie Oui  Non |
| **Partage d’information avec d’autres organisations**  Equitas reçoit fréquemment des requêtes concernant les participants du PIFDH de la part d’organismes ayant une vocation semblable à la nôtre (ONG, bailleurs de fonds, ACDI, et autres organisations internationales) et qui travaillent à l’édification d’une culture des droits humains. La communication des coordonnées des participants et de leur organisation à des organismes tiers, autres que les bailleurs de fonds du PIFDH, est sujette à votre autorisation expresse. Equitas s’engage à ne partager ces renseignements que lorsqu’elle est d’opinion que par ce faire les participants et leur organisation pourront établir de nouveaux contacts, réseauter ou obtenir des fonds pour leurs activités. Equitas ne peut toutefois pas assumer de responsabilité pour tout mauvais usage de cette information par des personnes tiers.  45. J’accepte qu’Equitas partage mes coordonnées personnelles et organisationnelles avec des organisations extérieures.  Oui  Non |

##### *Veuillez sauver le document de la façon suivante avant de nous le renvoyer, préférablement par courriel : pays\_nom de famille du (de la) candidat(e).doc (par exemple : canada\_martin.doc)*

##### *Veuillez nous faire parvenir tous les documents avec le formulaire de candidature; le protocole d’engagement et les lettres de recommandation signées peuvent être numérisés et envoyés par courriel, par télécopieur ou par la poste.*

*Veuillez vous assurer que**le nom du (de la) candidat(e), du pays et celui de l’organisation**figurent sur tous les documents envoyés.*

*Vous* ***recevrez un numéro de candidature*** *dès que votre dossier sera traité. Veuillez noter qu’en raison du grand nombre de candidatures reçues, le traitement des dossiers et l’envoi du numéro de candidature peuvent prendre quelques jours. Cependant, si en date du* ***5 décembre 2014,*** *vous n’avez pas reçu de numéro d’application, veuillez nous contacter immédiatement.*