|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo ciedel HQCENTRE INTERNATIONAL D’ÉTUDES POUR LE DÉVELOPPEMENT LOCAL | **NOM** |  |
| **PRÉNOM** |  |

**PHOTO**

**RÉCENTE**

**(à coller ou à joindre)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE 2020-21**

**RNCP I – EXPERT EN INGÉNIERIE DU DÉVELOPPEMENT LOCAL**
Titre enregistré au Répertoire national des certifications professionnelles au Niveau 7,
enregistrement valant reconnaissance de l’Etat français (Bac+5)

|  |
| --- |
| **DATE****Notes*****Cadre réservé au CIEDEL*** |

# ÉTAT CIVIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom usuel\*** |  | **Date de naissance\*** |  |
| Nom de naissance |  | **Lieu de naissance\*** |  |
| **Prénom(s)\*** |  | **Pays de naissance\*** |  |
| N°INE |  | **Nationalité\*** |  |
| **Situation familiale\*** | ☐ Célibataire | ☐ Marié(e) |

|  |
| --- |
| **VOS COORDONNÉES** |
| **Numéro et voie\*** |  |
| **Commune\*** |  | **Code postal\*** |  |
| **Pays\*** |  |
| **N° de tél\*** |  | **Email\*** |  |
| Skype |  |  |
| Contact en France (si vous en avez un) : nom, prénom, téléphone, email |
|  |

# INFORMATIONS GÉNÉRALES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Êtes-vous fonctionnaire ou assimilé ?\*** | [ ]  Oui | [ ]  Non |  | **Élu ?\*** | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| **Êtes-vous membre d’un organisme non gouvernemental de développement ?\*** | [ ]  Oui | [ ]  Non |  |
|  | Si oui, | [ ]  A titre personnel | [ ]  A titre professionnel |
| **Profession actuelle\*** |  |
| Employeur actuel |  |

|  |
| --- |
| **Pour les non-francophones, niveau en français :** |
| **Lu** | **Écrit** | **Parlé** |
|  |  |  |

# COMMUNICATION

**Comment avez-vous entendu parler du CIEDEL pour la première fois\* ? Cochez une case et précisez.**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Un moteur de recherche | 🡪 quel mot clé ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Un site internet | 🡪 quel site ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Facebook ou LinkedIn | 🡪 quel groupe ou page ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Un prospectus | 🡪 où était-il distribué ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Un ancien étudiant | 🡪 merci d’indiquer son nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Un formateur du CIEDEL | 🡪 merci d’indiquer son nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Autre | 🡪 précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\**Ces informations nous sont utiles pour mieux faire connaitre nos formations et faciliter le renforcement de capacités des acteurs du développement local.*

# DEMANDE D’INSCRIPTION À LA FORMATION COMPLETE (RNCP I)

**Cocher la case** [\_\_]

*Possibilité d’étalement de la formation longue - Nous contacter*

**2020-21 : 7 800 € + frais d’inscription de 275 €**Les frais d’inscription s’appliquent chaque année universitaire pour les candidats qui suivent leur formation sur plusieurs années. *Après règlement et en cas d’annulation de la participation,
les frais d’inscription ne sont pas remboursables*.

# FORMATION ET DIPLÔMES

*(joindre les copies des diplômes)*

|  |
| --- |
| * Diplôme le plus élevé
 |
| **Année\*** | **Dipl. obtenu et domaine\*** | **Établissement\*** | **Niveau post bac** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * Autre(s) diplôme(s) ou examen(s) préparé(s)
 |
| **Année\*** | **Dipl. obtenu et domaine\*** | **Établissement\*** | **Niveau post bac** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# FORMATION CONTINUE ET STAGES DE FORMATION

*(joindre les copies des attestations ou certificats)*

|  |
| --- |
| * Formations continues
 |
| **Année\*** | **Intitulé de la formation\*** | Diplôme ou titre (s’il y a lieu) | **Organisme\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * Autres stages et sessions effectuées
 |
| **Année\*** | **Intitulé de la formation\*** | Attestation (s’il y a lieu) | **Organisme\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

**> Domaines d’activité :** *(en cocher trois maximum)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  Agriculture, élevage |[ ]  Dév. Economique / ESS |[ ]  Hydraulique |
|[ ]  Assainissement/déchets |[ ]  Dév. social |[ ]  Jeunesse |
|[ ]  Collectivité territoriales /Décentralisation |[ ]  Dév. Urbain |[ ]  Plaidoyer |
|[ ]  Coopération décentralisée |[ ]  Droits humains/citoyenneté/conflits |[ ]  Santé |
|[ ]  Culture |[ ]  Education/formation |[ ]  Société civile |
|[ ]  Dév. Durable / Innovation |[ ]  Genre |[ ]  Autre |

|  |  |
| --- | --- |
| **> Nombre d’années d’expérience en développement local :**  |  |

**> Décrivez vos activités professionnelles en commençant par la plus récente (votre poste actuel ou votre dernier poste) puis en remontant vers la moins récente.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité 1\*** |  |
| **Employeur (nom, adresse)** |  |
| **Type de structure (ONG, association, ministère, collectivité locale/territoriale, bureau d’études, entreprise, organisation internationale…)** |  |
| **Domaine d’activité (Education, Sociale, Santé, Environnement, Eau & assainissement, Culture… )** |  |
| **Statut** |[ ]  Cadre |[ ]  Non cadre |  |
| **Responsabilité exercée** |  |
| **Période/Durée (du…./…./….au…./…./….)** |  |
| **Fonctions principales (compétences****et niveau de responsabilité)** |  |
| **Activité 2** |  |
| **Employeur (nom, adresse)** |  |
| **Type de structure (ONG, association, ministère, collectivité locale/territoriale, bureau d’études, entreprise, organisation internationale…)** |  |
| **Domaine d’activité (Education, Sociale, Santé, Environnement, Eau & assainissement, Culture… )** |  |
| **Statut** |[ ]  Cadre |[ ]  Non cadre |  |
| **Responsabilité exercée** |  |
| **Période/Durée (du…./…./….au…./…./….)** |  |
| **Fonctions principales (compétences****et niveau de responsabilité)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité 3** |  |
| **Employeur (nom, adresse)** |  |
| **Type de structure (ONG, association, ministère, collectivité locale/territoriale, bureau d’études, entreprise, organisation internationale…)** |  |
| **Domaine d’activité (Education, Sociale, Santé, Environnement, Eau & assainissement, Culture… )** |  |
| **Statut** |[ ]  Cadre |[ ]  Non cadre |  |
| **Responsabilité exercée** |  |
| **Période/Durée (du…./…./….au…./…./….)** |  |
| **Fonctions principales (compétences****et niveau de responsabilité)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité 4** |  |
| **Employeur (nom, adresse)** |  |
| **Type de structure (ONG, association, ministère, collectivité locale/territoriale, bureau d’études, entreprise, organisation internationale…)** |  |
| **Domaine d’activité (Education, Sociale, Santé, Environnement, Eau & assainissement, Culture… )** |  |
| **Statut** |[ ]  Cadre |[ ]  Non cadre |  |
| **Responsabilité exercée** |  |
| **Période/Durée (du…./…./….au…./…./….)** |  |
| **Fonctions principales (compétences****et niveau de responsabilité)** |  |

# ACTIVITÉS EXTRAPROFESSIONNELLES

**>** Décrivez les activités bénévoles, associatives, électives, etc. que vous souhaitez valoriser dans le cadre de la formation visée.

|  |
| --- |
| **Activité extraprofessionnelle 1** |
| **Nature de l’activité (bénévole, associative, élective, autre...)** |  |
| **Organisme (nom, adresse)** |  |
| **Responsabilité exercée** |  |
| **Période/Durée (du…./…./….au…./…./….)** |  |
| **Fonctions principales (compétences****et niveau de responsabilité)** |  |
| **Activité extraprofessionnelle 2** |
| **Nature de l’activité (bénévole, associative, élective, autre...)** |  |
| **Organisme (nom, adresse)** |  |
| **Responsabilité exercée** |  |
| **Période/Durée (du…./…./….au…./…./….)** |  |
| **Fonctions principales (compétences****et niveau de responsabilité)** |  |

|  |
| --- |
| **Activité extraprofessionnelle 3** |
| **Nature de l’activité (bénévole, associative, élective, autre...)** |  |
| **Organisme (nom, adresse)** |  |
| **Responsabilité exercée** |  |
| **Période/Durée (du…./…./….au…./…./….)** |  |
| **Fonctions principales (compétences****et niveau de responsabilité)** |  |

# DESCRIPTION DE VOTRE ACTIVITÉ ACTUELLE (OU DERNIÈRE ACTIVITÉ)

**> Présentez en quelques mots la structure dans laquelle vous travaillez actuellement (ou en dernier) :**

**> Décrivez de façon détaillée en quoi consiste votre travail, et le type de responsabilité exercée**(les missions qui vous sont confiées, fonctions assumées, principales activités) :

# PROBLÈMES ET QUESTIONNEMENTS

**Quelles sont les principales interrogations que vous avez aujourd’hui sur votre pratique professionnelle ?**

**Quelles sont les questions que vous vous posez actuellement au sujet des problèmes de développement liés à votre contexte de travail ?**

**Quelles sont les principales difficultés d’une structure comme la vôtre dans le champ du développement ?**

# MOTIVATIONS POUR CETTE FORMATION

**> Compte-tenu de votre projet professionnel, quels sont les domaines de compétences que vous cherchez à approfondir et pourquoi ? Quelles sont les compétences que vous pensez trouver au CIEDEL ?...**

**> Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous reprendre une formation ?**

**> Quelles sont les évolutions professionnelles que vous souhaitez concrétiser après la formation (nouveau métier, nouvelles responsabilités, nouveaux champs de travail, nouvelles approches…) ?**

# FINANCEMENT

**Comment pensez-vous financer votre formation ? :**

|  |
| --- |
|[ ]  A titre individuel |
|[ ]  Par votre employeur. Précisez le **NOM** et l’**ADRESSE** et fournir une **attestation de prise en charge**: |
|  | **>** |
|[ ]  Par l’intermédiaire d’un PTP / CPF |
|[ ]  Par un autre(s) organisme(s) de financement. Indiquez le **NOM** et l’**ADRESSE** et fournir une **attestation de prise en charge**: |
|  | **>** |
|[ ]  Autre : |
|  | **>** |

|  |
| --- |
| Je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom/prénom)certifie exacts les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d’admission et vous adresse mon dossier de candidature ainsi que les documents demandés en vue de mon admission. |
| Date : | Signature : |

**Feuillet à conserver par le candidat**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIÉ PAR LE COMITE PÉDAGOGIQUE**

Suite à une première préinscription, le dossier de candidature a une **validité de 5 ans** sans

inscription définitive. Après cette durée, il sera nécessaire de remplir un nouveau dossier avec

toutes les pièces justificatives, les dossiers n’étant pas archivés au-delà de cette période.

*.*

# MODALITÉS D’INSCRIPTION

* **PRÉ-REQUIS** :

> Maîtrise minimum des outils informatiques : Word, Excel, Powerpoint, Internet
> Maîtrise minimum du français.

Après réception du dossier d’inscription, la **candidature est étudiée par le** **Comité Pédagogique** du CIEDEL. Celui-ci peut **accepter ou refuser** l’inscription en fonction du dossier et des places disponibles. Dans certains cas, le Comité pédagogique peut demander des **informations complémentaires** avant de prendre sa décision.

En cas d’acceptation du dossier, un certificat de pré-inscription est délivré par le CIEDEL.

# PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

* **Dossier de candidature** ci-joint, soigneusement rempli sous format PDF ou Word ou à la main
* **Une photographie** d'identité récente collée en 1ère page
* Pour les français : une **photocopie** d’un document d’état civil
* Pour les non français : **Extrait de naissance original avec si besoin traduction en français certifiée et légalisée**
* **ET l’acte de mariage** (exigé par la Préfecture pour le titre de séjour)
* **ET copie du passeport**
* **Copie parfaitement lisible** du dernier diplôme obtenu**. N’envoyez pas d’originaux +**
* **Attestation de travail** ou l'équivalent, justifiant les années d'expérience professionnelle
* **Courrier d'envoi en formation** de votre organisme, si c’est le cas
* **Curriculum vitae** (CV)

IMPORTANT : ***Une traduction en français est exigée pour tous les documents rédigés dans une autre langue que le français, l’anglais, le portugais ou l’espagnol.***

Ces renseignements font l’objet d’un traitement informatique strictement limité à la gestion du dossier étudiant et aux statistiques universitaires. Sur demande écrite de votre part, conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit d’accès et de modification des informations vous concernant dans notre fichier.

# DOSSIER ET PIECES À RENVOYER À :

Le dossier ainsi que les pièces jointes sont à envoyer au CIEDEL :

* **Par email** à ciedel.formation@univ-catholyon.fr

*ou*

* **Par envoi postal** au CIEDEL, 10 place des archives, 69 288 Lyon Cedex 02, France