

Formation de Formateurs sur
"Entreprendre avec les Logiciels Libres en Afrique"

**Formulaire de Demande pour les Particuliers
pour la première Formation de Formateurs
au Sénégal du 3 au 14 septembre 2012**

Délai de candidature prolongé jusqu'au 22 juillet 2012

Vue d'ensemble

- Etat Civil
- Expérience professionnelle
- Votre future rôle de Multiplicateur
- Autres Informations (facultatif)
- Documents à soumettre

Etat Civil

1) **Titre:** M Mme Dr Prof

2) **Nom de famille :** _____

Prénom(s) : _____

S'il vous plaît écrivez votre nom tel qu'il apparaît sur votre passeport.

3) **Sexe:** Masculin Féminin

4) **Date de naissance:** Jour _____ Mois _____ Année _____

5) **Pays de résidence:** _____

S'il vous plaît notez que seuls les résidents de pays en Afrique de l'Ouest sont admissibles au programme.

6) **Nationalité :** _____

7) **Adresse postale :**

8) **Email :** _____

9) **Numéro de téléphone fixe:** Code du pays _____ Numéro _____

10) **Numéro de cellulaire:** Code du pays _____ Numéro _____

Expérience professionnelle

11) Nom et adresse de l'employeur actuel / organisation affiliée:

12) Principaux domaines d'activité de l'employeur actuel / organisation affiliée :

- Principal domaine d'activité 1: _____
- Principal domaine d'activité 2: _____
- Principal domaine d'activité 3: _____

13) Type de l'employeur actuel / organisation affiliée

Cochez s'il vous plaît la case correspondante.

Votre entreprise / institution / organisation fonctionne comme ...

- une Association des TICs et d'Affaires.
- une Université/ une Institution de Formation Supérieure avec des programmes de formations TIC/ commerciale.
- une Institution de Formation TIC (Public ou Privée).
- une association ou un groupe de Logiciels Libres.
- une PME TIC avec un important potentiel multiplicateur
- d'autres, s'il vous plaît décrire _____

14) Site web de l'employeur actuel / organisation affiliée: _____

15) Poste actuel (et postes précédents, si valable):

- Actuel : _____
- Précédent : _____
- Précédent : _____

16) Responsabilités principales à votre poste actuel:

17) Nombre d'années avec l'employeur actuel: _____

18) Expérience professionnelle:

Montrez que vous avez au moins deux années d'expérience professionnelle en matière de TIC et / ou développement des affaires et / ou une expérience dans les formations ciblant les entreprises TIC ou les professionnels de l'informatique:

Votre future rôle de Multiplicateur

19) Les voies et moyens de partage de connaissances

Comment allez-vous transmettre les connaissances nouvellement acquises aux entreprises TIC ou professionnels de l'informatique dans votre pays, Qu'est ce que vous ferez pour atteindre les entreprises ou start-ups ou professionnels TICs (en tant que clients potentiels clés de vos formations) ?

20) Voies et moyens pour intégrer la formation dans les programmes de formation existants

Comment allez-vous intégrer la formation sur "Entreprendre avec les Logiciels Libres en Afrique" dans votre gamme de services ou votre curriculum/programme de formation ?

21) Voies et moyens pour mettre en œuvre au moins deux formations

Comment est-ce que votre organisation va mettre en œuvre au moins deux formations en "Entreprendre avec les Logiciels Libres en Afrique" dans le pays où vous êtes installé en 2013 ou plus tôt?

22) Des idées pour votre plan d'affaires

Avez vous planifié de monter une entreprise ou de donner des formations en logiciels libres?

23) L'expérience en tant que formateur

Quelle est votre expérience en tant que formateur en matière de TIC et / ou de formations professionnelles connexes?

Donnez s'il vous plaît deux exemples:

• Formation 1

Titre : _____
Objectif : _____
Votre rôle : _____
Durée : _____
Nombre de participants : _____
Description des participants : _____
Lieu (ville et pays) : _____
Payant ou gratuit : _____

• Formation 2

Titre : _____
Objectif : _____
Votre rôle : _____
Durée : _____
Nombre de participants : _____
Description des participants : _____
Lieu (ville et pays) : _____
Payant ou gratuit : _____

24) Compétences linguistiques

S'il vous plaît notez que cette formation sera dispensée en français. Par conséquent, vous devez parler couramment le français.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

25) Êtes-vous un membre de FOSSFA?

- Oui
 Non

26) Si vous êtes membre d'un autre réseau/association de logiciels libres, lequel ?

27) Serez-vous capable de supporter les frais de déplacement vers le Sénégal ?

- Oui
 Non

Si non, donnez la raison: _____

Autres Informations (facultatif)

Si vous avez d'autres commentaires ou des ajouts, s'il vous plaît énumérez les ici:

Merci de remplir ce formulaire de demande !

S'il vous plaît

- **joindre** votre **Curriculum Vitae (CV)** le plus récent à cette demande et, si possible, une **lettre de votre institution** en indiquant comment vous allez être pris en charge en donnant des formations sur le thème "Entreprendre sur les logiciels libres en Afrique". Assurez-vous que tous les documents sont dans un **format de fichier** suivant: ODT, DOC ou PDF.
- Envoyez par **mail** le formulaire dûment rempli à steffi.meyer@giz.de et cem@fossfa.net ou par **fax** au +49-228-4460-2526.
- Assurez-vous de **mettre à jour des informations sur votre profil personnel** sur le site TIC@innovation. Si vous êtes déjà un utilisateur enregistré, cliquez ici: <http://www.ict-innovation.fossfa.net/user>. Si vous n'êtes pas encore inscrit, cliquez ici s'il vous plaît: <http://www.ict-innovation.fossfa.net/user/register>

Délai de candidature prolongé jusqu'au 22 juillet 2012

S'il vous plaît notez que les participants ou leurs institutions doivent couvrir leurs frais de déplacement vers le lieu de formation et apporter une contribution de **50 dollars US** pour les coûts de formation à GIZ / FOSSFA. Les subventions pour les voyages peuvent être accordées sur demande et justification.

Déclaration:

En soumettant ce formulaire, vous déclarez de bonne foi que les renseignements que vous avez fournis sont exacts.

Il est important pour nous que votre vie privée soit respectée lorsque nous traitons les données personnelles. En soumettant ce formulaire, vous consentez expressément au traitement de ces données seulement pour des fins en rapport avec votre demande pour ce programme. Ces données personnelles seront stockées uniquement dans nos systèmes internes et ne seront pas transmises à des tiers.

Date : _____ Signature : _____