

# Formulaire de candidature

## - Programme de Gouvernance Locale Inclusive dans la région MENA « INLOG »

1. **1- Informations personnelles:**

Nom et prénom :

---

2. Date de naissance :

---

3. Genre :

*Cochez votre choix.*

Homme

Femme

4. Coordonnées: E-mail

Numéro de téléphone

---

5. Nationalité :

---

6. Pays de résidence :

---

7. Avez-vous besoin d'assistance spécifique? Si oui, merci de le spécifier?

8. **Langue:** Lire / Comprendre **Arabe**

*Cochez votre choix.*

Passable

Bon

Excellent

9. **Langue:** Lire / Comprendre **Français**

*Cochez votre choix.*

Passable

Bon

Excellent

10. **Langue:** Lire / Comprendre **Anglais**

*Cochez votre choix.*

Passable

Bon

Excellent

## **2- Parcours professionnel**

11. Organisation/institution actuelle dans laquelle vous travaillez :

12. Catégorie d'organisations :

Administration régionale

Administration centrale

Organisations de la société civile (OSC)

Associations de gouvernements locaux (LGA)

Privé

Administration locale

Université

Autre:

13. Poste/Rôle :

---

14. Contacts de l'organisation / institution dans laquelle vous travaillez : Téléphone, E-mail, Site Web:

---

15. Décrivez brièvement votre rôle et vos responsabilités actuelles :

---

---

---

---

---

---

16. Dans quelle zone géographique intervient votre organisation / Institution :

---

17. De combien d'années d'expérience disposez-vous en matière de gouvernance locale et / ou de processus de décentralisation ?

---

### **3. Motivation et engagement**

Joindre un document Word avec **maximum une page** pour répondre aux questions suivantes:

- Pourquoi êtes-vous intéressé de participer à ce programme de renforcement des capacités ?
- Qu'espérez-vous réaliser en participant au programme de renforcement des capacités ? Reliez votre motivation aux tâches spécifiques sur lesquelles vous travaillez professionnellement.
- Décrivez toute expérience ou implication antérieure dans des projets liés à la gouvernance locale, à la décentralisation ou à des domaines similaires.

### **4- Influence et leadership**

Joindre un document Word avec **maximum une ½ page** pour répondre aux questions suivantes:

- Comment évaluez-vous votre niveau d'influence au sein de votre organisation ou de votre communauté en termes de conduite du changement ? (Faible/Moyen/Élevé)
- Donnez un exemple de projet ou d'initiative de conduite de changement mené. Quel été le résultat?

### **5- Capacité de changement**

Joindre un document Word avec **maximum une page et demi** pour répondre aux questions suivantes:

- Selon vous, quels sont les principaux défis et opportunités pour améliorer la gouvernance locale et la décentralisation dans votre pays ? Concentrez-vous sur les défis sur lesquels vous pouvez (dans le cadre du poste que vous occupez actuellement) travailler pour initier des changements.
- Décrivez le résultat souhaité pour les défis présentés et ce qui, selon vous, est nécessaire pour les relever ?
- Comment comptez-vous (dans votre poste actuel) appliquer les connaissances et les compétences acquises dans le cadre de ce programme de renforcement des capacités ?

## **6- Domaine d'intérêt sur lequel se concentrer pendant le programme**

18. Le (a) participant(e) devra spécifier un domaine sur lequel se concentrer pendant le programme dans le cadre du volet A (« Revenus du gouvernement local et finances locales ») ou du volet B (« Développement durable local et relance »), tous deux présentés dans la fiche d'information du programme. Quel domaine vous intéresse le plus ?

*Cochez votre choix*

- Revenus du gouvernement local et finances locales
- Développement durable local et relance

19. Motivez pourquoi vous êtes intéressé par le domaine sélectionné et comment il est lié aux défis présentés dans la section ci-dessus (section 5).

## **7- Informations complémentaires**

---

20. L'approbation et l'appui de votre organisation a cette candidature : veuillez joindre (si et quand c'est possible) une lettre de recommandation soutenant votre participation à ce programme et signée par le conseil d'administration or le conseil or le service des ressources humaines or le superviseur direct de votre organisation avec les coordonnées (e-mail et téléphone).

**(applicable lorsque possible).**

---

21. Y a-t-il d'autres détails que vous souhaiteriez partager pour soutenir votre candidature ?

---

---

---

---

---

## **8- Connectivités**

22. Disposez-vous d'une connexion Internet stable chez vous ou dans votre lieu de travail ?

*Cochez votre choix*

- Oui
- Non
- Pas chez moi ni sur mon lieu de travail, mais j'ai accès à une connexion internet stable ailleurs

23. Avez-vous la possibilité de participer à ce programme en ligne et d'assister à des séminaires et des ateliers via un ordinateur?

*Cochez votre choix*

- Oui  
 Non

24. Êtes-vous habitué à travailler en ligne avec des équipes et d'autres collègues ?

*Cochez votre choix.*

- Oui  
 Non

### **9- Déclaration**

Je déclare par la présente que les informations fournies sont exactes.

25. Nom et signature :

---

26. Date:

---

*Exempel: 7 januari, 2024*