|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOM** |  |
| **PRÉNOM** |  |

**PHOTO**

**RÉCENTE**

**(à insérer)**



**DOSSIER DE CANDIDATURE 2023-2024**

**Parcours thématiques (bloc de compétences)**

|  |
| --- |
|  |

# ÉTAT CIVIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom usuel\*** |  | **Date de naissance\*** |  |
| Nom de naissance |  | **Lieu de naissance\*** |  |
| **Prénom(s)\*** |  | **Pays de naissance\*** |  |
| N°INE |  | **Nationalité\*** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOS COORDONNÉES** | | | | | |
| **Numéro  et voie\*** |  | | | | |
| **Commune\*** |  | | | **Code postal\*** |  |
| **Pays\*** |  | | | | |
| **N° de tél\*** |  | **Email\*** |  | | |
| **WHATS’APP** |  | |  | | |

# 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 |  | | | | | | | |

# DEMANDE D’INSCRIPTION À UN PARCOURS THEMATIQUE

**Cocher la/les case(s) des formations auxquelles vous souhaitez vous inscrire.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Préparer les territoires au changement climatique | 13/05 au 13/06/2024 |  |  | 3600 € |
| Développer la mobilisation citoyenne sur les territoires | 13/05 au 13/06/2024 |  |  | 3600 € |
| Accompagner le développement économique local | 13/05 au 13/06/2024 |  |  | 3600 € |
| Renforcer la solidarité sur les territoires | 13/05 au 13/06/2024 |  |  | 3600 € |
| Gérer les projets au service des territoires | 13/05 au 13/06/2024 |  |  | 3600 € |
| **Frais d’inscription :** |  | 185 € |  |  |

# FORMATION ET DIPLÔMES OBTENUS

*(joindre les copies des diplômes)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année\*** | **Dipl. obtenu et domaine\*** | **Établissement\*** | **Niveau post bac** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 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 :** |  |

**> Votre activité actuelle (plus éventuellement des postes précédents qui vous semblent en lien)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poste actuel (depuis...)** |  |
| (optionnel)  autre poste en lien |  |
| (optionnel)  autre poste en lien |  |
| (optionnel)  autre poste en lien |  |

**> Expérience(s) associative ou élective ou autre qu’il vous semble intéressant d’indiquer**

|  |
| --- |
|  |

# DESCRIPTION DE VOTRE ACTIVITÉ ACTUELLE

**> Présentez en quelques mots la structure dans laquelle vous travaillez actuellement :**

**> Décrivez de façon détaillée en quoi consiste votre travail, et le type de responsabilité exercée**

# 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 ?**

# MOTIVATIONS POUR CETTE FORMATION

**Compte-tenu de votre projet professionnel, quels sont les domaines de compétences que vous cherchez à approfondir et pourquoi ?**

# 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 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 : **Copie du passeport**
* **Copie parfaitement lisible** du dernier diplôme obtenu**. N’envoyez pas d’originaux**
* Relevés de notes du diplôme obtenu
* **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](mailto:ciedel.formation@univ-catholyon.fr)

*ou*

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