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

**PHOTO**

**RÉCENTE**

**DOSSIER DE CANDIDATURE 2024-25**

**TITRE DE CHARGE DE MISSION DE DÉVELOPPEMENT LOCAL** en France et à l’étranger  
Titre RNCP enregistré au Répertoire national des certifications professionnelles au Niveau 7,   
enregistrement valant reconnaissance de l’Etat français (Bac+5)-Code **RNCP 36919**

# INSCRIPTION À LA FORMATION - CHOIX DE LA SPECIALISATION: ( une seule)\*

**Préparer les territoires au changement climatique : [\_\_]**

**Développer la mobilisation citoyenne sur les territoires : [\_\_]**

**Accompagner le développement économique local : [\_\_]**

**Renforcer la solidarité sur les territoires : [\_\_]**

**Gérer les projets au service des territoires : [\_\_]**

* *Les spécialisations sont ouvertes à partir de 6 inscrits ; en cas de non ouverture de l’une, le candidat devra choisir une réorientation vers une autre spécialisation ouverte.*

**2024-2025 : 7600 € dont frais d’inscription de 300 €**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*.

# ÉTAT CIVIL

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VOS COORDONNÉES** | | | |
| **N° de tél\*** |  | **Email\*** |  |
| **WhatsApp** |  | |  |

# 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.*

# 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 EXTRA-PROFESSIONNELLES

**>** 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 EN LIEN AVEC LA FORMATION)

**> 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…) ?**

# MOTIVATIONS POUR VOTRE CHOIX DE PARCOURS :

**> Précisez vos motivations pour le parcours choisi :**

# 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**

# MODALITÉS D’INSCRIPTION

* **PRÉ-REQUIS** :

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

* Avoir validé un bac +4 et au moins 2 ans d’engagement associatif  
  *ou*
* Avoir validé un bac +3 avec au moins 3 ans d’expérience professionnelle en lien avec les métiers visés  
  *ou*
* Avoir au moins 10 ans d’expérience en lien avec les métiers visés

Après réception du dossier d’inscription, la **candidature est étudiée par le** **Comité Pédagogique** du CIEDEL. Dans certains cas, le Comité pédagogique peut demander des **informations complémentaires** et/ou solliciter un entretien 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 sous format PDF ou Word ou à la main
* **Une photographie** d'identité récente 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 copie du passeport**
* **Copie** du dernier diplôme obtenu**.**
* **Relevés de notes du diplôme obtenu**
* **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](mailto:ciedel.formation@univ-catholyon.fr)