

**ATELIER RÉGIONAL SUR LE SUIVI ET L'ÉVALUATION DES PROGRAMMES DE LUTTE
CONTRE LE PALUDISME
29 juin au 10 juillet, 2015 à Ouagadougou, Burkina Faso**

FICHE DE CANDIDATURE

Instructions

S'il vous plaît, tapez les informations directement dans ce formulaire. Envoyer les documents par courrier électronique à l'adresse suivante : atelier.palu@gmail.com

Les fiches de candidatures, y compris les déclarations autres documents nécessaires, doivent être reçus avant le **30 avril, 2015**.

Assurez-vous que les documents suivants sont soumis :

Fiche de candidature et formulaire de financement

Fiche de recommandation

Les demandes incomplètes ne seront pas considérées.

(Prière d'écrire en lettres d'imprimerie. Nom complet comme indiqué dans le passeport.)

Femme

Homme

(Titre) Mr., Mme, Mlle, Dr

Nom de famille

Prénom et autres nom

Position actuelle/titre d'emploi

Affiliation institutionnelle

Address

Téléphone / Bureau

Téléphone / Bureau

Fax

Adresse email

Aéroport le plus proche

Pays de citoyenneté

Ville et pays de naissance

Pays de résidence permanente

Date de naissance

<i>Mois</i>	<i>Jour</i>	<i>année</i>

Pays de passeport

Numéro de passeport

Education postsecondaire (Commencez par la plus récente et veuillez inclure les formations professionnelles ou techniques pertinentes)

Dates	Établissement fréquenté	Spécialité	Diplôme obtenu

Expérience professionnelles pertinentes (Commencez avec l'emploi le plus récent et veuillez inclure tous les emplois actuels. Fournir des informations supplémentaires sur une page séparée si nécessaire.)

Dates	Fonction/Titre	Employeurs	Ville/Pays

Décrivez vos fonctions et responsabilités actuelles, y compris l'enseignement et la recherche, en mettant l'accent sur les activités liées au suivi et à l'évaluation :

Listez toute votre expérience avec les programmes de suivi et d'évaluation (y compris les consultations liées et non-liées au travail)

Nom du programme	Source de financement	Rôle du candidat dans l'effort de S&E	Date	Lieu

**Est-ce que le projet que vous travaillez sur reçoivent actuellement un financement de l'USAID?
S'il vous plaît expliquer.**

Êtes-vous principalement impliqués dans le suivi et l'évaluation au (cocher une case):

1. ____ Niveau national
2. ____ Niveau provincial / régional
3. ____ Niveau du district
4. ____ Niveau du sous-district
5. ____ Autres (i.e., niveau du projet)

Dans quel type d'organisation travaillez-vous actuellement?

1. ____ Bailleur de fonds
2. ____ Organisation non-gouvernementale
3. ____ Organisation gouvernementale
4. ____ Autres (i.e. Consultation privée, Institution de recherche)

Combien d'années au total avez-vous travaillé professionnellement?

Nombre d'années: _____

Avez-vous déjà préparé un plan de S&E, seul ou avec des collègues?

Oui Non Autres commentaires :

Avez-vous déjà été impliqué dans la mise en œuvre des activités de suivi et évaluation?

Oui Non Commentaires :

Avez-vous déjà travaillé sur une évaluation d'impact, c'est à dire, une évaluation "de cause à effet" d'un programme ou projet?

Oui Non Commentaires :

Depuis combien d'années avez-vous fait du S&E dans votre travail?

Nombre d'années d'expérience de S&E: _____

Quelles sont les connaissances et les compétences que vous espérez gagner de cette formation? (S'il vous plaît, énumérez au moins trois objectifs)

1: _____

2: _____

3: _____

Indiquez jusqu'à quatre de vos publications, et en particuliers, les publications dans un domaine pertinent à l'atelier (*Si nécessaire, placer sur une feuille séparée.*)

Titre de la publication	Date, lieu de publication

Indiquez ci-dessous toutes les bourses, subventions, contrats, ou d'autres prix que vous avez reçu, y compris les subventions à assister à des conférences internationales, des ateliers, ou des séminaires. S'il vous plaît spécifiez si les prix sont à jour et indiquez les dates d'expiration.

Pour nos dossiers, s'il vous plaît indiquez comment vous avez entendu parler de cet atelier :

___ CRSN...

___ Communication/brochure de CRSN

___ Site Web de CRSN

___ Site Web de MEASURE Evaluation

___ Communication/ brochure de MEASURE Evaluation

___ listserv de Suivi et d'Évaluation du paludisme « The Malaria M&E Listeserv »

___ Votre employeur ou collègues à votre lieu de travail

___ Autres (s'il vous plaît préciser) _____

**ATELIER RÉGIONAL SUR LE SUIVI ET L'ÉVALUATION DES PROGRAMMES DE LUTTE
CONTRE LE PALUDISME**

29 juin au 10 juillet, 2015 à Ouagadougou, Burkina Faso

FORMULAIRE DE FINANCEMENT

(Doit être remis avec le formulaire de candidature.)

Note: Tous les candidats doivent solliciter des fonds auprès de leurs institutions ou du gouvernement ou d'autres de financement. Le financement disponible a travers de MEASURE Evaluation pour les frais de participants est limitée.

PRIERE D'ÉCRIRE LISIBLEMENT

Nom et prénom du candidat _____

Je serai financé par l'agence suivante:

Personne/Titre _____

Nom de l'agence de financement _____

Adresse postale _____

Téléphone _____ Fax _____

Adresse e-mail _____

J'ai fait une demande de financement auprès de:

(Nom de l'agence de financement – inscrivez toutes les agences auxquelles vous avez postulé)

Je suis toujours à la recherche de financement et je voudrais que ma demande soit considérée.
(Prière de transmettre la confirmation de financement à au CRSN des que vous avez une confirmation.)

Je souhaite faire une demande de financement intégral (frais de scolarité, transport, assurance, Visa, etc.) à partir du projet MEASURE Evaluation (Ces fonds ne sont disponibles que pour les professionnels dans les pays assistés par USAID).

Je serai auto-financé.

LES FRAIS D'ATELIER ESTIMÉ;

Les frais de participation (y compris la chambre et la pension, mais **ne comprenant pas le billet d'avion, l'assurance voyage et accident (obligatoire) et les frais de visa**)

CFA 1,870,000

PRÉSENTATION PERSONNELLE

Nom du candidat

S'il vous plaît décrire votre formation pertinente, de recherche et / ou expérience de travail, et indiquer comment la participation à l'atelier seront bénéfiques pour votre travail futur. (250 mots maximum).

Une lettre de recommandation doit être soumise avec votre demande. La fiche de référence doit être rempli par le superviseur actuel ou précédent à votre lieu de travail, ou votre superviseur académique.

S'il vous plaît inscrivez ci-dessous le nom de l'arbitre que vous avez sélectionné. **Votre référence doit être reçue avant la date limite du 30 avril, 2015.**

Nom	Position/Institution	Date de demande de référence
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>		

Je certifie que les informations ci-dessus sont vrais et complètes. Je comprends que toute déclaration volontairement fausse est motif suffisant pour le rejet de cette demande, le retrait de l'offre d'admission, ou la clôture de la bourse, si une bourse a été octroyée.

Date _____

Les demandes dûment remplies, y compris les formulaires supplémentaires, doivent être reçus avant le **30 avril, 2015**

Envoyez le formulaire dûment rempli par email directement à : atelier.palu@gmail.com

Prière de s'assurer que les documents suivant sont inclus :

Formulaire de Candidature

Formulaire de financement