



**INSTITUT SOUS-REGIONAL MULTISECTORIEL DE  
TECHNOLOGIE APPLIQUEE, DE PLANIFICATION ET  
D'EVALUATION DE PROJETS (ISTA)**

BP 3910 Libreville – République Gabonaise  
Tél. (241) 05 65 38 09 / 05 65 39 10  
Site Internet : [www.ista-cemac.org](http://www.ista-cemac.org)



## **FORMULAIRE DE CANDIDATURE A LA FORMATION (Fiche 1)**

à remplir a la machine ou en caractère d'imprimerie

2 photos  
d'identité  
récente

**INTITULE DU PROGRAMME DE FORMATION :**

### **I ETAT-CIVIL**

Noms et Prénoms du candidat	Sexe	
Date et lieu de naissance	Nationalité	
Situation familiale	Nombre d'enfants	
Adresse où faire parvenir la correspondance		
Téléphone	Fax	e.mail
Adresse de la personne à prévenir en cas d'accident		
Téléphone	Fax	e.mail

### **II- ETUDES ET FORMATION**

#### **2.1 ETUDES SECONDAIRES ET SUPERIEURES**

Commencer par les diplômes les plus récents

<b>Diplômes obtenus</b>	<b>Mention</b>	<b>Etablissements fréquentés</b>	<b>De / A (années)</b>

## 2.2 STAGES PROFESSIONNELS OU POST-UNIVERSITAIRES

Commencez par les organismes les plus récents

Organisme de formation	Intitulé du stage	Période	Mode validation (attestation, certificat, diplômes, etc)

## 2.3 AUTRES ACTIVITES

Indiquez tous les autres faits que vous estimez utiles pour l'appréciation de votre candidature (Séminaires, conférences, travaux publiés, etc...) (1)

### III. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

#### 3.1- FONCTIONS ACTUELLES

Nom et adresse de votre employeur
Titre exact de votre poste
Description de vos fonctions et responsabilités (1)
Nom et titre de votre supérieur hiérarchique

#### 3.2 FONCTIONS ANTERIEURES

Nom et adresse de votre employeur
Titre exact de votre poste
Description de vos fonctions et responsabilités (1)
Nom et titre de votre chef direct

#### 3.3- ATTENTES ET PROJETS PROFESSIONNELS

Qu'attendez-vous personnellement de la formation à l'ISTA
---

Le cas échéant, utilisez une feuille supplémentaire

Je certifie que les réponses données dans le présent document sont complètes et exactes

Fait à \_\_\_\_\_ le,

Signature du candidat

## ENGAGEMENT DU CANDIDAT (Fiche 2)

Je soussigné.....

.....

Fonction .....

Nationalité.....

Désigné(e) par le Gouvernement de mon pays pour participer à plein temps à la Session de formation de l'ISTA.

de .....201..... à .....201.....

Déclare avoir pris connaissance de toutes les conditions de déroulement de la formation à l'ISTA.

Je m'engage à les respecter pendant toute la durée du cycle de formation et à me conformer aux exigences de l'organisation des enseignements théoriques et des stages pratiques.

Fait à

le

Signature du candidat

