



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



REFERENCE DE LA FICHE :
(Réservé à l'administration)

Agence Nationale du Volontariat au Togo (ANVT)

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU VOLONTARIAT NATIONAL

INSTRUCTIONS

1. Votre candidature sera examinée sur la base des renseignements figurant dans le présent formulaire, veuillez donc répondre avec soin à toutes les questions en utilisant l'espace donné.
2. Les réponses doivent être rédigées en **caractères d'imprimerie**.
3. Le formulaire doit être daté, signé et accompagné des documents requis.
4. Des copies des documents (CV, et relatifs à votre éducation, formation et expérience professionnelle) doivent être jointes au formulaire.
5. Vous serez enregistré dans la base de données des candidats au volontariat national et serez contacté, le moment venu, pour effectuer un test de sélection.

Attention

L'inscription dans la base de données des candidats au volontariat ne garantit pas une affectation à un poste de Volontaire National. Pour cette raison, vous devez continuer vos recherches d'autres formes d'engagement ou d'emploi.

Merci de renseigner en caractère d'imprimerie

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom				
Prénom(s)				
Sexe*	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin		
Date de Naissance (jj/mm/aaaa)				
Lieu de Naissance	Ville :	Pays :		
Adresse	BP :	Ville :	Pays :	
Situation actuelle*	<input type="checkbox"/> Travailleur	<input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> Etudes	<input type="checkbox"/> Autre :
Contact	Téléphone 1 :		Téléphone 2 :	
	Email :			
Permis*	<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Voiture	<input type="checkbox"/> Poids lourd	<input type="checkbox"/> Aucun

2. PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Nom et Prénom(s)				
Lien avec la personne (père, mère, conjoint(e), etc.)				
Adresse	BP :	Ville :	Pays :	
Contact	Téléphone 1 :		Téléphone 2 :	
	Email :			

3. SOUHAITS EXPRIMES

Domaines* d'intervention (cochez au maximum 2 cases)	<input type="checkbox"/> Education	<input type="checkbox"/> Santé	<input type="checkbox"/> Eau et assainissement / Environnement	<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Social
	<input type="checkbox"/> Décentralisation	<input type="checkbox"/> Développement économique	<input type="checkbox"/> Pas de préférence		
Durée de disponibilité	<input type="checkbox"/> De 3 à 6 mois	<input type="checkbox"/> De 6 à 12 mois	<input type="checkbox"/> Plus de 12 mois	<input type="checkbox"/> Pas de préférence	

* Cocher la case correspondante

4. MOTIVATIONS

Pourquoi voulez-vous devenir volontaire national(e) ?

5. ETUDES, FORMATIONS

A – Parcours scolaire ou universitaire (dernier niveau d'étude)

Nom et adresse de l'établissement	Fréquenté de / à		Diplôme obtenu	Spécialité	Mention
	Mois/Année	Mois/Année			

B – Autre formation spécifique suivie

--	--	--	--	--	--

6. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES (les deux (02) plus récentes expériences)

Période	Nom et adresse de la structure	Fonction / Mission	Statut		
			<input type="checkbox"/> Employé(e)	<input type="checkbox"/> Consultant(e)	<input type="checkbox"/> Stagiaire
			<input type="checkbox"/> Employé(e)	<input type="checkbox"/> Consultant(e)	<input type="checkbox"/> Stagiaire
			<input type="checkbox"/> Employé(e)	<input type="checkbox"/> Consultant(e)	<input type="checkbox"/> Stagiaire

7. COMPETENCES ACQUISES

Listez les compétences spécifiques que vous avez acquises :

8. LANGUES

Langue	Parlée	Lue	Ecrite	Indication
Français				0 = pas du tout 1 = passable 2 = bien 3 = très bien
Anglais				
Ewe				
Kabyè				
Autres (à préciser)				

Je certifie que mes déclarations en réponse aux questions ci-dessus sont complètes et exactes. Je prends note que toute déclaration inexacte ou omission dans ce formulaire m'expose au rejet de ma candidature ou à la rupture de mon contrat si je sers en tant que Volontaire National.

(Signature du candidat)

(Lieu et date)