

OUI NOUS POUVONS
ASSOCIATION SANS BUT LUCRATIF
ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE
DE DEVELOPPEMENT



Kinshasa, le 21 OCT 2016

Le Président

COMMUNIQUE N°ONPRDC/CD/2016.10/PEIM/...001.../2016

ONP ASBL/ONGD s'engage à constituer une base des données concernant les compétences dont dispose la Communauté riveraine de la Salonga en général et le Territoire de Monkoto en particulier, quelle que soit votre localisation géographique.

Nous sommes d'avis que les progrès scientifiques actuels ainsi que les nouvelles technologies de l'information de ce jour, permettent aux uns et aux autres quelques soient les distances qui nous séparent, d'être en contact, de discuter, de travailler en réseau et de contribuer à l'édification et à la construction tant de la communauté que de notre beau pays qui se trouve être la République Démocratique du Congo.

Pour ce faire, il est demandé à toute fille et à tout fils originaire de cette Communauté de bien vouloir s'identifier en remplissant le formulaire que dessous et nous le transmettre par mail à l'adresse ci-après : **infos@onprdc.org**.

Si vous rencontrez quelques difficultés pour remplir ce formulaire, n'hésitez pas de nous contacter à cette même adresse. Il sera pour nous un grand plaisir de vous apporter notre assistance dans le meilleur délai.

Fait à Kinshasa, le 21 OCT 2016

Espérant **INTOLE MPUTU**

Site web : www.onprdc.org

Emails : espe.intole@onprdc.org/espe.intole@gmail.com/infos@onprdc.org

Telephones: +243995793390/+243822347267



FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DES COMPETENCES

MERCI DE VOTRE INTÉRÊT POUR ONP. La confidentialité au sujet de vos informations personnelles est garantie.

1. INFORMATION DE BASE

- NOM ET POSTNOM
- PRENOM
- SEXE (F OU M)

- DATE DE NAISSANCE
- LIEU DE NAISSANCE
- CONTINENT
- PAYS
- VILLE
- ADRESSE PHYSIQUE

- ADRESSE ELECTRONIQUE

- N° DE TELEPHONE

- DOMICILE
- PORTABLE
- PREFERE

- STATUT PROFESSIONNEL

Retraité Pré retraité Je travaille actuellement à temps plein Je travaille actuellement à temps partiel Autre

Si vous avez coché «Autre», veuillez préciser:.....

2. LANGUE

Français

De base Fonctionnel Avancé

Anglais

De base Fonctionnel Avancé

Espagnol

De base Fonctionnel Avancé

Autre (mentionnez à quel niveau)

De base Fonctionnel Avancé

3. SCOLARITE, NIVEAU D'ETUDES ET DOMAINE A PRECISER

- CERTIFICAT (domaine à préciser)
- BACALOREAT OU DIPLOME D'ETAT (domaine à préciser)
- GRADUAT OU BAC+3 (domaine à préciser)
- LICENCE OU BAC +5 (domaine à préciser)
- MASTER ET DEES (domaine à préciser)
- DOCTORAT (domaine à préciser)
- AUTRES (à préciser) (domaine à préciser)

4. DOMAINE D'EXPERTISE RECONNUE

Il est important de préciser le nombre d'année d'expérience dans le domaine

- AGROALIMENTAIRE
- DEVELOPPEMENT SOCIAL ET COMMUNAUTAIRE
- ENVIRONNEMENT ET CONSERVATION DE LA NATURE
- GESTION DE L'EDUCATION
- FORMATION DES FORMATEURS
- GESTION DE LA SANTE, MEDECINE ET PHARMACIE
- GESTION DES RESSOURCES HUMAINES
- COMMUNICATION
- MARKETING
- COMPTABILITE /AUDIT
- VERIFICATION/CONTROLE INTERNE
- GESTION FINANCIERE
- GESTION DE PROJETS
- PLANIFICATION STRATEGIQUE
- PLAN D'AFFAIRES
- PONTS ET CHAUSSEES
- BASES AERIENNES

- ARCHITECTURES
- ECONOMIE DE TRANSPORT
- ECONOMIE BANCAIRE
- MICROFINANCE
- INFORMATIQUE
- GOUVERNANCE
- AUTRE (à préciser)

5. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE A L'INTERNATIONAL

Merci de choisir les expériences les plus significatives en fonction des expertises mentionnées. Tel qu'expliqué plus bas, dans le cadre du processus de sélection, le formulaire permet de faire un tri initial des profils mais par la suite, votre curriculum vitae sera étudié afin de considérer l'ensemble de vos expériences si vous en avez plus de cinq.

N°	ANNEE	TITRE DU POSTE	ORGANISATION/EMPLOYEUR	DUREE DU MANDANT	REGION
1					
2					
3					
4					
5					

6. AUTRES INFORMATIONS

J'accepte de recevoir de l'information sur les activités de ONP par courriel ou par la poste

- Oui
- ou non

Comment avez-vous entendu parlé de ONP ?

- par un ami - un frère - la télévision ou la radio
- la plaquette - internet - autres

Si vous avez coché «Autre», veuillez préciser :

Motivation

En quelques lignes, décrivez-nous vos principales motivations à vous impliquer au sein de **ONP**.

.....
.....
.....
.....

7. CONFIRMATION D'AVOIR JOINT DES PIÈCES PROBANTES

Je confirme avoir joint au présent formulaire les documents ci-après (à cocher):

- Curriculum vitae
- Copies des Certificat, Diplôme et Autres titres
- Attestations liées aux fonctions occupées
- Autres (à préciser)