

**COMMISSION DE LA COMMUNAUTE ECONOMIQUE ET  
MONETAIRE DE L’AFRIQUE CENTRALE**

Palais de la CEMAC, Avenue des martyrs – BP 969 – Bangui – République Centrafricaine  
E-mail : [cemac@cemac.int](mailto:cemac@cemac.int) Téléphone : (236) 21 61 47 81 Fax : 70 14 15 66 website : [www.cemac.int](http://www.cemac.int)

HISTORIQUE DU CANDIDAT

Veuillez compléter ce formulaire dans son intégralité sous peine de retarder l’examen de votre candidature

|  |  |
| --- | --- |
| **Postes demandes** | |
| **Choix 1** |  |
| **Choix 2** |  |
| **Choix 3** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS PERSONNELLES** | | | | | | | | | |
| **NOM DE FAMILLE** | | | **PRENOM** | | | | **NOM DE JEUNE FILLE** | | **SEXE**  **M 🗌 F 🗌** |
| **DATE DE NAISSANCE** | | **LIEU DE NAISSANCE** | | | **NATIONALITE** | | | | |
| **ADRESSE PERMANENTE** | | | | | | **ADRESSE ACTUELLE** | | | |
| **TELEPHONE FIXE** | | **MOBILE** | | | **EMAIL** | | | | |
| **SITUATION DE FAMILLE** | **CELIBATAIRE 🗌** | | | **MARIE 🗌** | | | | **AUTRE (préciser)** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONNAISSANCE DES LANGUES** | | | | | | | | | |
| 1. Quelle est votre langue maternelle ? 2. Quelle est votre langue de travail ? 3. Connaissez-vous une autre langue ? Si oui, compléter le tableau ci-après | | | | | | | | | |
| **Langue** | **Lisez-vous** | | | **Ecrivez-vous** | | | **Parlez-vous** | | |
| **Très Bien** | **Bien** | **Passable** | **Très Bien** | **Bien** | **Passable** | **Très Bien** | **Bien** | **Passable** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETUDES (Veuillez joindre les copies de vos diplômes. Les originaux vous seront demandés si vous êtes sélectionnés pour une interview** | | | | | | |
| 1. **Enseignement supérieur** | | | | | | |
| Nom de l’Etablissement – Ville-Pays | Période | | Diplôme Obtenu | | | Sujet d’étude Principal |
|  | De | A |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
| 1. **Enseignement secondaire ou technique** | | | | | | |
| Etablissement – Ville – Pays | Genre d’Enseignement | | Période | | Certificats ou diplôme obtenus | |
|  |  | | De | A |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **FORMATION PROFESSIONNELLE** | | | | | | |
| Nom et lieu de l’Institut de Formation | Type de formation | | Période | | Certificats ou Attestations | |
|  |  | | De | A |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APTITUDES EN INFORMATIQUE** | | | | |
| **Quels sont les logiciels informatiques que vous utilisez couramment** ? | | | | |
| **AVEZ-VOUS FAIT PARAITRE DES PUBLICATIONS ?** | | | | |
| **🗌**  **🗌**  **OUI NON**  **Si Oui, lesquelles** | | | | |
| **ETES VOUS MEMBRE D’UNE ASSOCIATION OU D’UN CORPS PROFESSIONNEL ?**  **(une preuve de votre affiliation pourra vous être demandée si vous êtes invités pour une interview)** | | | | |
| **🗌**  **🗌**  **OUI NON**  **Si Oui, lesquelles** | | | | |
| **FONCTIONS EXERCEES (Commencer par l’emploi le plus récent)** | | | | |
| **Durée de l’emploi** | | **Salaire mensuel** | | **Désignation exacte de l’emploi occupé** |
| **De**  (mois/année) | **A**  (mois/année) | **Début** | **Actuel** |  |
|  |  |  |  | **Nom et titre du Superviseur hiérarchique** |
| **Nom et adresse de l’employeur** | | | | **Nombre et catégorie des personnes sous vos ordres** |
| **Genre d’activité de l’employeur** | | | | **Motif du départ** |
| **Description concise de vos tâches, responsabilités et accomplissements** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FONCTIONS EXERCEES (Commencer par l’emploi le plus récent)** | | | | |
| **Durée de l’emploi** | | **Salaire mensuel** | | **Désignation exacte de l’emploi occupé** |
| **De**  (mois/année) | **A**  (mois/année) | **Début** | **Actuel** |  |
|  |  |  |  | **Nom et titre du Superviseur hiérarchique** |
| **Nom et adresse de l’employeur** | | | | **Nombre et catégorie des personnes sous vos ordres** |
| **Genre d’activité de l’employeur** | | | | **Motif du départ** |
| **Description concise de vos tâches, responsabilités et accomplissements** | | | | |
|  | | | | |
| **FONCTIONS EXERCEES (Commencer par l’emploi le plus récent)** | | | | |
| **Durée de l’emploi** | | **Salaire mensuel** | | **Désignation exacte de l’emploi occupé** |
| **De**  (mois/année) | **A**  (mois/année) | **Début** | **Actuel** |  |
|  |  |  |  | **Nom et titre du Superviseur hiérarchique** |
| **Nom et adresse de l’employeur** | | | | **Nombre et catégorie des personnes sous vos ordres** |
| **Genre d’activité de l’employeur** | | | | **Motif du départ** |
| **Description concise de vos tâches, responsabilités et accomplissements** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si la Commission de la CEMAC vous offrait un poste, seriez-vous disposé€ à voyager dans un pays autre que celui du siège de la Commission ?** | | |
| **🗌**  **🗌**  **OUI NON** | | |
| **Avez-vous une quelconque affection médicale ou incapacité physique qui pourrait porter atteinte à votre travail ou au voyage en avion ? Si oui, veuillez donner des détails sur une feuille supplémentaire.** | | |
| **Avez-vous des liens de parenté avec un fonctionnaire ou un agent actuellement employé par la Commission de la CEMAC ?**  **🗌**  **🗌**  **OUI NON**  **Si oui, donnez les noms et le lien de parenté** | | |
| **Avez-vous des objections à ce que nous prenions des informations avec votre employeur actuel pour recueillir des renseignements sur votre moralité, vos qualifications et sur vos aptitudes professionnelles ?**  **🗌**  **🗌**  **OUI NON** | | |
| **Avez-vous jamais été reconnu coupable ou condamné d’une peine d’amende ou de prison pour un délit autre qu’une infraction mineure en matière de circulation ?**  **🗌**  **🗌**  **OUI NON** | | |
| **Donnez-vous l’autorisation à la Commission de la CEMAC d’envoyer une copie de ce formulaire à d’autres organisations sans en référer à vous ?**  **🗌**  **🗌**  **OUI NON** | | |
| **REFERENCES**  **Donnez le nom et l’adresse de trois personnes n’ayant avec vous aucun lien de parenté et connaissant votre moralité et vos titres. Ne mentionnez pas vos superviseurs hiérarchiques indiqués précédemment.** | | |
| **NOM COMPLET** | **ADRESSE EMAIL ET/OU TELEPHONE** | **ACTIVITE OU PROFESSION** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Je certifie que les déclarations que j’ai faites en réponses aux questions ci-dessus sont toutes, dans la mesure où je puis en être certains(e), vraies, complètes et exactes. Je prends note du fait que toute déclaration inexacte ou omission importante dans la demande d’emploi ou dans toute autre pièce requise par la Commission de la CEMAC m’expose au rejet de ma candidature ou au licenciement si j’ai été engagé(e). Je prends aussi note du fait que cela m’expose également au retrait de toute offre d’emploi ou à son immédiate annulation si l’offre d’emploi a déjà été acceptée. La Commission de la CEMAC pourra faire vérifier toutes les déclarations contenues dans la présente demande.  Signature du candidat :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : |
|  |