# ANNEXE G: MANIFESTATION D'INTÉRÊT (EOI)

# Programme D'échange Technique des Femmes

# Catégorie A – Formateurs

# Titre du Projet:

# 1ère Partie: Profil organisationnel

|  |
| --- |
| 1. Nom du Demandeur: |
|  |
| 1. Type d'Organisation: |
|  |
| 1. Adresse: |
|  |
| 1. Personne-Ressource: |
|  |
| 1. Détails sur la structure propriétaire et l'administration / gestion des clés: |
|  |
| 1. Tél :   Mobile :  Email:  Site Web : |
|  |
| 1. Détails sur l'Inscription (Lieu, Année & Acte d'Enregistrement): |
|  |
| 1. La Vision et les Objectifs de l'Organisation: |
|  |
| 1. Régions Géographiques d'Exploitation: |
|  |
| 1. Années de fonctionnement et l'expérience précédente |
|  |
| 1. Infrastructure Organisationnelle (L'effectif du personnel, les Installations etc.) |

12. Détails des Projets Majeurs Pertinents au cours des 3 dernières années

*Veuillez indiquer jusqu'à 3 projets de référence qui sont pertinents à la présente demande.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du projet |  | | |
| Pays |  | | Emplacement du projet au sein de Pays |
| Participation |  | En tant qu'Entreprise pilote  En tant qu'Entreprise adjoint | |
| Prestations fournies |  | | |
| Source de financement |  | | |
| Date de début: |  | | |
| Date d'achèvement: |  | | |
| Nom des Entreprises Adjoints (le cas échéant) |  | | |
| Nom des cadres supérieurs (Directeur / Coordinateur du projet, le Chef de l'équipe) impliqués et les fonctions exercées | | | |
| Description du projet (moins de 500 mots) | | | |
| Description des Services Effectifs fournis par votre entreprise (moins de 300 mots) | | | |

# 2ème Partie: Renseignements sur le projet

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Domaine Thématique dans lequel la Formation sera menée:  |  | | --- | | Développement des entreprises  Fabrication et l'application des technologies | |
| * 1. Veuillez fournir les détails sur la formation (y compris la méthodologie, les groupes cibles et les qualifications attendues):  |  | | --- | |  | |
| * 1. Lieu de formation / Langues de travail |
| |  | | --- | |  | |
| * 1. Objectifs et Résultats d'Apprentissage  |  | | --- | |  |  * 1. Résultats d'Apprentissage Attendus  |  | | --- | |  |  * 1. Principales Activités du Projet  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Résultats** | **Activités principales (étendre, si besoin)** | **Durée prévue** | | 1.1 |  |  | | 1.2 |  |  | | 2.1 |  |  | | 3.1 |  |  | | 4.1 |  |  | | 5.1 |  |  | | 6.1 |  |  | | |
|  | |

* 1. Capacité et l'Expérience du Demandeur et des Partenaires

*Veuillez fournir une brève description de la capacité et de l'expérience du Demandeur Principal et des Partenaires (Si le projet sera exécuté en partenariat avec une autre entreprise, merci de bien vouloir préciser les services qui seront fournis)*

Demandeur Principal (préciser le nom):

|  |
| --- |
|  |

Partenaire 1 - (Veuillez préciser le nom):

|  |
| --- |
|  |

Partenaire 2 - (Veuillez préciser le nom):

|  |
| --- |
|  |

Partenaire 3 - (Veuillez préciser le nom):

|  |
| --- |
|  |

* 1. Expérience / Expertise de l'équipe de projet:

*Souligner l'expertise et l'expérience pertinentes pour le projet* *proposé*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L'équipe de projet** | **Nom des Experts** | **Formation et Expérience Pertinentes** |
| **Demandeur principal** |  |  |
| **Partenaire 1** |  |  |
| **Partenaire 2** |  |  |
| **Partenaire 3** |  |  |
| **Partenaire 4** |  |  |

*Joindre les CV*

**ATTESTATION DU DEMANDEUR PRINCIPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature:** |  |
| **Nom:** |  |
| **Poste de l'employé dans l'organisation:** |  |
| **Date et Lieu:** |  |

**Cachet Organisationnel du Demandeur Principal:**