Mobilité dans le cadre d’un projet à l’international :

**Formateur.trice en Louisiane**

**Formulaire**

# Qui êtes-vous ?

## Les informations sur le candidat

Il s’agit de la personne physique déposant sa candidature.

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom \* |  |
| Numéro de registre national |  |
| Lieu et date de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Sexe |  |
| N° de passeport ou de registre national |  |
| Adresse (domicile permanent) |  |
| Adresse (domicile actuel) |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone portable |  |
| Téléphone fixe |  |

\* Mettre le nom en majuscules et mettre les noms et prénoms tels qu’ils apparaissent sur le passeport.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situation familiale | | |
| **Etat civil et charges de famille** | | |
| Mission prévue avec conjoint(e)/compagnon/compagne | | Oui  Non |
| ***Si oui***, nom et profession du/de la conjoint(e) : | | |
| Mission prévue avec enfant(s) | | Oui  Non |
| ***Si oui***, âge de(s) (l’) enfant(s) : | | |
| Personne de contact | | |
| **Personne à prévenir en cas d’urgence** |  | |
| **Parenté** |  | |
| **Téléphone portable** |  | |
| **Téléphone fixe** |  | |
| **Adresse mail** |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etudes | | | | | |
| **Genre d’études** | **Noms établissements fréquentés** | | Date des  diplômes obtenus | Diplômes obtenus | Mentions obtenues |
| **Études supérieures** |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Sujet de travail de fin d’étude** |  | | | | |
| **Cours de littérature belge francophone** | | A cocher (uniquement pour les AESI en FLE)  Oui  Non | | | |
| **Formation d’enseignement bilingue** | | A cocher (uniquement pour les Instituteurs. trices)  Oui  Non | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation administrative actuelle** | |
| Discipline |  |
| Année de stage |  |
| Année de titularisation |  |
| Établissement |  |
| Niveau(x) de classe |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Expériences d’enseignement** | | | |
| Nom de l’Établissement | Adresse | Discipline et Classes | Années  (dates de début et fin) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Expériences de mobilité internationale(à commencer par la plus récente) | | | |
| Intitulé | Durée | Lieu | Capacité d’adaptation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Carrière envisagée dans le futur | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Activités de loisirs | |
| **S'il-vous-plaît, veuillez noter, ci-dessous, vos passe-temps, intérêts personnels, compétences spécialisées et/ou autres certifications qui nous aideraient à mieux connaître vos atouts professionnels.**  Mouvement de jeunesse ou volontariat, Informatique, Théâtre, Lecture/littérature, Cinéma, Sport/danse, Musique, Beaux-arts/musées, Voyages/tourisme, Travaux manuels, Photographie, Jeux de société, par ex. | |
| **Activité** | **Description** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Lettre de motivation :**

**Intérêt et motivation pour ce programme de mobilité (400 mots maximum)**

|  |
| --- |
|  |

# Quel est votre projet ?

## Le projet

Ce programme permet de devenir enseignant.e en Louisiane et d’y **enseigner des matières en français dans une école d’immersion** en priorité **ou le français en tant que français langue étrangère – FLE** , aux niveaux maternel, primaire et secondaire inférieur, durant une à trois années scolaires dans l’Etat de Louisiane aux États-Unis avec possibilité d’une extension pour une quatrième et cinquième année.

|  |
| --- |
| Déclaration sur l’honneur |
| Je soussigné(e), ……………………………………………………… (NOM Prénom) certifie que les  informations fournies dans le présent formulaire à l’appui de ma candidature sont certifiées sincères et véritables.  Je permets la diffusion des renseignements divulgués pour autant qu’ils soient utiles à la bonne marche du programme. Je m’engage, par la présente, à accepter le poste auquel on m’affectera et à respecter les conditions du programme.  Fait à ……………………………………………(lieu), le……………………………(date).  **Signature (en original)**  Pour respecter les dispositions du Règlement général sur la protection des données (RGPD), les données sont conservées au service des bourses internationales et utilisées uniquement à des fins de gestion administrative.  Pour **l’envoi** de votre formulaire et **les documents à joindre**, voyez le chapitre « Votre demande » dans la description de ce soutien. |

**Première prise de connaissance de ce programme de mobilité via :**

* Site internet :
* Réseaux sociaux
* Brochure WBI « Le guide des bourses de Wallonie-Bruxelles International »
* Universités et institutions d’enseignement supérieur
* Par des connaissances
* Autre :