الاتحاد الأفريقي



## **UNION AFRICAINE**

**UNIÃO AFRICANA** 

Addis Ababa, Ethiopia P. O. Box 3243 Telephone: 251115517700/251115526373 Fax:251115518718/251115536950 Website: <a href="https://www.au.int">www.au.int</a>

# Modèle de curriculum vitae (CV) pour un poste de cadre supérieur

| Poste: (Indiquez le titre du poste pour lequel vous postulez)  |    |  |  |
|--|----|--|--|
|  |    |  |  |
|  |    |  |  |
| Informations personnelles  | 5: |  |  |
| Prénom et Nom :  |    |  |  |
| Adresse physique:  |    |  |  |
| Adresse électronique :   |    |  |  |
| Numéro de téléphone :  |    |  |  |
| Date de naissance<br>(jj/mm/aa) :  |    |  |  |
| Nationalité :  |    |  |  |
| Citoyenneté :  |    |  |  |
| Sexe:  |    |  |  |
|  |    |  |  |
| <b>Déclaration de la vision</b> (En mille (1 000) mots maximum, décrivez comment, à ce poste, vous comptez réaliser les aspirations énoncées dans l'Agenda 2063 et aborder les questions les plus urgentes auxquelles l'Afrique et la Commission sont confrontées) |    |  |  |
|  |    |  |  |
|  |    |  |  |
|  |    |  |  |
|  |    |  |  |
|  |    |  |  |

الاتحاد الأفريقي



# **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

|   | ois cents (300) mots maximun<br>ences, objectifs et réalisations)                     | ı, fournissez un résumé et le | es points forts de   |
|---|---|-------------------------------|----------------------|
|   |   |                               |                      |
|   |   |                               |                      |
|   |   |                               |                      |
| Adhésion à des association membre, précisez la fonc | ons professionnelles (liste des o<br>tion le cas échéant)                             | rganismes professionnels d    | ont vous êtes        |
|   |   |                               |                      |
|   |   |                               |                      |
|   | es et professionnelles (Indique<br>nençant par la qualification la j                  |                               | iques et             |
| Nom de l'institution                                | Adresse de l'institution<br>(adresse postale,<br>numéros de téléphone<br>et site web) | Qualification reçue           | Année<br>d'obtention |
|   |   |                               |                      |
|   |   |                               |                      |
|   |   |                               |                      |
|   |   |                               |                      |
|   |   |                               |                      |

الاتحاد الأفريقي



## **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

Addis Ababa, Ethiopia P. O. Box 3243 Telephone: 251115517700/251115526373 Fax:251115518718/251115536950 Website: <a href="https://www.au.int">www.au.int</a>

Autre formation pertinente (Indiquez les autres formations/cours certifiés que vous avez suivis et

| qui sont pertinents pour cette fonction)   |   |   |                           |
|--|---|---|---------------------------|
| Titre de la<br>formation   | Organisme ou<br>institution de<br>certification | Adresse de l'institution<br>(adresse postale,<br>numéros de téléphone<br>et site web) | Année de<br>participation |
|  |   |   |                           |
|  |   |   |                           |
|  |   |   |                           |
|  |   |   |                           |
|  |   |   |                           |
|  |   |   |                           |
| <b>Expérience professionnelle</b> (Indiquez votre expérience professionnelle en commençant par la plus récente ou la plus ancienne. <i>Donnez un historique complet de votre travail et incluez/modifiez le tableau en conséquence pour saisir votre expérience professionnelle)</i> |   |   |                           |
| Nom de l'organisation  | n/employeur :                                   |   |                           |
| Adresse de l'organisa<br>web)  | tion/employeur (adress                          | e postale, numéros de télé  | phone et site             |
| Poste occupé (titre du poste)  |   |   |                           |
| Durée (de la date de<br>début à la date de fin)  |   |   |                           |
| Nombre de personnes<br>encadrées   |   |   |                           |
| Responsabilités  |   |   |                           |
| Réalisations   |   |   |                           |

الاتحاد الأفريقي



## **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

| Nome de llongenisation / ampleyeur :            |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Nom de l'organisation/employeur :               |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Adresse de l'organisa<br>web)                   | tion/employeur (adresse postale, numéros de téléphone et site |  |  |
| Poste occupé (titre du poste)                   |   |  |  |
| Durée (de la date de<br>début à la date de fin) |   |  |  |
| Nombre de personnes<br>encadrées                |   |  |  |
| Responsabilités                                 |   |  |  |
| Réalisations                                    |   |  |  |
| Nom de l'organisation                           | n/employeur :   |  |  |
|   |   |  |  |
| Adresse de l'organisa<br>web)                   | tion/employeur (adresse postale, numéros de téléphone et site |  |  |
| Poste occupé (titre du poste)                   |   |  |  |
| Durée (de la date de<br>début à la date de fin) |   |  |  |
| Nombre de personnes<br>encadrées                |   |  |  |

الاتحاد الأفريقي



# **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

| Responsabilités   |   |  |
|---|---|--|
| Réalisations  |   |  |
| Nom de l'organisation   | 1/employeur :   |  |
|   |   |  |
| _   | tion/employeur (adresse postale, numéros de téléphone et site |  |
| web)  |   |  |
| Poste occupé (titre du<br>poste)  |   |  |
| Durée (de la date de  |   |  |
| début à la date de fin)   |   |  |
| Nombre de personnes   |   |  |
| encadrées   |   |  |
| Responsabilités   |   |  |
| Réalisations  |   |  |
| Nom de l'organisation   | n/employeur:  |  |
|   |   |  |
| Adresse de l'organisation/employeur (adresse postale, numéros de téléphone et site web) |   |  |
| Poste occupé (titre du poste)   |   |  |
| =   |   |  |

الاتحاد الأفريقي



## **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

| Durée (de la date de<br>début à la date de fin) |   |
|---|---|
| Nombre de personnes<br>encadrées                |   |
| Responsabilités                                 |   |
| Réalisations                                    |   |
| Nom de l'organisation                           | ı/employeur :   |
| Adresse de l'organisa<br>web)                   | tion/employeur (adresse postale, numéros de téléphone et site |
| Poste occupé (titre du poste)                   |   |
| Durée (de la date de<br>début à la date de fin) |   |
| Nombre de personnes<br>encadrées                |   |
| Responsabilités                                 |   |
| Réalisations                                    |   |
| Nom de l'organisation                           | n/employeur :   |
| Adresse de l'organisa<br>web)                   | tion/employeur (adresse postale, numéros de téléphone et site |

الاتحاد الأفريقي



# **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

| Poste occupé (titre du poste)  |   |  |
|--|---|--|
| Durée (de la date de<br>début à la date de fin)  |   |  |
| Nombre de personnes<br>encadrées   |   |  |
| Responsabilités  |   |  |
| Réalisations   |   |  |
|  | e <b>nces</b> (En cinq cents (500) mots maximum, démontrez comment votre cations correspondent aux aptitudes et compétences décrites dans le profil stulez) |  |
|  |   |  |
| <b>Réalisations / Accomplissements :</b> (En cinq cents (500) mots maximum, indiquez toute autre réalisation en plus de celles mentionnées dans expérience professionnelle que vous souhaitez mettre en avant) |   |  |
|  |   |  |

الاتحاد الأفريقي



## **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

Addis Ababa, Ethiopia P. O. Box 3243 Telephone: 251115517700/251115526373 Fax:251115518718/251115536950 Website: <a href="https://www.au.int">www.au.int</a>

| <b>Publications (le cas échéant) :</b> (Fournir la liste des publications dont vous êtes l'auteur ou le co-<br>auteur, fournir les liens pour accéder à ces publications si elles sont en ligne) |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Langues de travail** (Indiquez vos niveaux de compétence en expression orale, en lecture et en écriture pour les langues de l'UA ci-dessous *Exemples de niveaux de compétence : Excellent, bon moyen ou mauvais)* 

| Langues de travail | Parler | Lire | Écrire |
|--------------------|--------|------|--------|
| Arabe              |        |      |        |
| Anglais            |        |      |        |
| Français           |        |      |        |
| Portugais          |        |      |        |

الاتحاد الأفريقي



## **UNION AFRICAINE**

# **UNIÃO AFRICANA**

Addis Ababa, Ethiopia P. O. Box 3243 Telephone: 251115517700/251115526373 Fax:251115518718/251115536950 Website: <a href="https://www.au.int">www.au.int</a>

Références (Indiquez trois personnes comme références avec les détails ci-dessous *Une référence* 

| Prénom et Nom  | Poste et organisation | Adresse<br>électronique : | Numéro de<br>téléphone |
|--|-----------------------|---------------------------|------------------------|
|  |                       |                           |                        |
|  |                       |                           |                        |
|  |                       |                           |                        |
|  |                       |                           |                        |
| Certification  |                       |                           |                        |
| Je, soussigné, certifie que ces informations me décrivent correctement, et décrivent mes qualifications et mon expérience. |                       |                           |                        |
| Prénom et Nom  |                       |                           |                        |
| Signature  |                       |                           |                        |
| Date   |                       |                           |                        |