

1- IDENTIFICATION: Vous connaître









## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

**Important**: Nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire. Les informations et renseignements que vous produirez devront être corrects et vérifiables. Le remplissage incomplet ou incorrect du formulaire est un motif de rejet de votre candidature. Dossier à envoyer par email à l'adresse suivante : **recrutement.prodije@cgeci.ci** 

Nom:			Prénon	n(s):	
Genre: OHomr	me C	Femme	Nation	nalité : O Ivoirienne	Non-ivoirienne
Situation matrimo	oniale :	Marié(e)  Concubir	nage	Célibataire Veuf(ve)	Oivorcé(e)
Nombre d'enfants	s:		Non	nbre de Personnes à	charge :
Email :			Nun	néro de Mobile :	
Niveau d'étude :	_	rimaire/CEPE AC+2 à BAC+3	_	PC / Secondaire C+5 à Plus	Terminale / BAC
Dernier diplôme o	btenu	;			
Date de naissance	:				
Ville et Commune	de Rés	sidence :			
Région de Résider	nce:				
Adresse postale po	ersonn	elle:			
Adresse géograph	ique d	e résidence :			



Région d'installation :

Email professionnel:

Ville et Commune d'installation :







Téléphone de bureau :		
Adresse postale professionnelle :		
Adresse géographique d'entrepri	se:	
Fonction actuelle occupée :		
Site web d'entreprise :		
2- COMPÉTENCES : études &	expérience	
Veuillez indiquer vos diplômes en d		
Diplôme	Etablissement	Période
Veuillez indiquer vos certificats en	commençant par les plus récents.	
Certificats	Structure / Etablissement	Période









Veuillez rappeler votre expérience professionnelle

Année	Entreprise	Poste ou fonction	Références de l'entreprise
	•		·
3. PÉSUMÉ DU	PROJET : aperçu du	ı projet	
3- KESOME DO	T NOOLT : aperçu ut	i projet	
Titre / Nom du	Projet :		
Votre rôle :	otre rôle : Secteur d'activité :		
Description du 1	orojet :		
	. ,		
_			
Facteurs de succ	ès:		
<b>4- DÉTAILS</b> : gé	néralités		
Motivation :			
Chiffre d'Affaire	e Hors -Taxes :		

(Décrivez brièvement votre stratégie pour obtenir des clients)

Stratégie client :









Nombre d'employés actuels ?	Emplois prévus	Emplois prévus	Emplois prévus
	dans 1 an ?	dans 3 ans ?	dans 5 ans ?

Produits & Services:

Financement:

Concurrents:

Maîtrise du Secteur:

Clientèle:

Maîtrise du marché:

Différenciation avec concurrence:

Maîtrise du Marché:

Rentabilité / Durabilité :

CAHT prévu dans 6 mois ?	CAHT prévu dans 12 mois ?	CAHT prévu dans 24 mois '	CAHT prévu dans 36 mois ?

Localisation géographique :

Maîtrise de la Zone :

## 5- DÉTAILS - SUITE : suite des généralités

Avez-vous déjà des partenaires ? Citez-les éventuellement en indiquant pour chacun, sa zone d'implantation (Nationale, Régionale ou Internationale)

Partenaire 01, Zone 01:

(Indiquez le nom suivi de la zone)

Besoins financiers:

(Résumez vos besoins en financement)

Partenaire 02, Zone 02:

(Indiquez le nom suivi de la zone)

Besoins humains:

(Résumez vos besoins en hommes)

Partenaire 03, Zone 03:

(Indiquez le nom suivi de la zone)

Besoins matériels / équipements :

(Résumez vos besoins en équipements)









## Partenaire 04, Zone 04: (Indiquez le nom suivi de la zone) Autres besoins : (Indiquez vos autres besoins) Expérience du Secteur justifiez-vous d'une expérience et d'une qualification suffisantes dans le secteur d'activité choisi? décrivez votre expérience en indiquant des références professionnelles vérifiables, éventuellement des projets, ou marchés exécutés Formation entrepreneuriale: (Avez-vous déjà bénéficié d'une formation en entrepreneuriat?) Personnalité (Décrivez en 5 lignes votre personnalité) Délai de mise en œuvre : (Quel délai pour mettre en œuvre votre projet ?) ) Non Avez-vous déjà sollicité un prêt ? : Oui (Avez-vous déjà sollicité et obtenu un prêt?) Quelle institution financière ? : (Indiquez quelle institution vous a financé) Prêt remboursé?: Oui, intégralement Oui, partiellement Non, pas encore

Je déclare avoir lu et accepté les conditions générales de participation.

Nom et Prénoms :

Date:

Signature précédée de « lu et approuvé »