

**CENTRE AFRICAIN DE FORMATION SUPERIEURE
DES EDUCATEURS SOCIAUX**



CAFES
Croisement des avenues Bangala & Kasa-Vubu
KINSHASA/NGALIEMA

Photo

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

I. Identité

Nom :

Post-nom :

Prénom :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Né (e) à : le/...../19.....

Etat Civil : ☐ Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Veuf (ve)

Nationalité :

II. Adresse actuelle :

Avenue.....n°.....Q/.....C/.....

Tél : E_mail :

III. Etudes faites :

Humanités : Supérieures :

Autres :

IV. Fonction actuelle :

(Poste de travail)

V. ONG ou Institution Socio-éducative de provenance

Rue ou
avenue : n° Quartier

Tél : E_mail :

VI. Domaine et milieux d'intervention :

.....
.....
.....

VII. Activités principale :

.....

VIII. Groupes cibles :

.....

.....

Nombre total :

Filles (femmes) : Garçons (hommes)

X. Noms, Post-nom ou Prénom du responsable :

.....

Titre : Tél :

XI. Éléments du dossier :

- ☐ Diplômes
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Attestation de services rendus

Fait à Kinshasa, le/...../200...

Visa du CAFES

Noms, Post-nom et Signature