|  |  |
| --- | --- |
| **Ambassade de France au Burkina Faso**  Service de coopération et d’action culturelle  CAMPUS France | **Bourse d’études 2020**  **Pièce n°1 : Dossier de Candidature** |

(A compléter **très lisiblement** - Merci)

|  |
| --- |
| **CANDIDAT (E)** |

**NOM** Prénom usuel Age

Date et lieu de naissance  Situation matrimoniale

**COORDONNÉES**

Courriel (obligatoire) Téléphone

1. ***Diplôme préparé (cocher la case)***

**INFORMATIONS SUR LE DIPLÔME PRÉPARÉ**

**DOCTORAT MASTER 2 INGÉNIEUR AUTRE**

|  |
| --- |
| **Pour un doctorat – spécialité et intitulé du projet de recherche -** |
|  |

|  |
| --- |
| **Pour un master, ingénieur ou un autre diplôme : spécialité et intitulé du diplôme préparé -** |
|  |

1. ***Intitulé de l’établissement d’enseignement supérieur ou de recherche d’accueil et lieu (ville) en France***

***Pour un doctorat*** *(cocher la case)* *Co-tutelle* *Co-encadrement*

**En France**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du (de la) codirecteur/trice : |  | |
| Intitulé de l’établissement et localisation : |  | |
| Coordonnées : | Tél. : | Courriel : |

**Au Burkina Faso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du (de la) codirecteur/trice : |  | |
| Intitulé de l’établissement et localisation : |  | |
| Coordonnées : | Tél. : | Courriel : |

1. ***Date et durée du projet***

|  |  |
| --- | --- |
| *De (mois/ année) à (mois/année) :* | *Durée (mois) :* |

|  |
| --- |
| **STATUT** |

Statut (étudiant ou activité professionnelle)

et fonction exercée

Intitulé de l’organisme (***administration,***

***société, université, autre) où vous exercez***

Si vous êtes fonctionnaire, merci de cochez la case

**INFORMATIONS SUR LA DEMANDE DE BOURSE**

1. ***Quelle prise en charge demandez-vous ? (cocher la case)***

VOYAGE FRAIS DE SÉJOUR HÉBERGEMENT FRAIS DE FORMATION /LABORATOIRE

€

MONTANT DES FRAIS DE FORMATION / LABORATOIRE ***(en euros)***

***(Merci de joindre un devis des frais de formation et/ ou de laboratoire)***

***Dans le cas où vous êtes déjà hébergé en France, merci de préciser l’adresse complète (cité+rue+ville) de votre hébergement.***

1. ***Co-financement***

Avez-vous un co-financement (oui/non)

MONTANT ET OBJET DU COFINANCEMENT (***en euros)*** : *Vous devez préciser les montants acquis ou demandés ainsi que les co-financements attendus)*

***Dans le cas d’un co-financement, merci d’indiquer le nom de la structure (ou personne) qui vous co-finance.***

1. ***Avez-vous déjà bénéficié d’une bourse de l’ambassade de France ? OUI NON***

Si OUI, compléter le(s) tableau(x) ci-dessous :

**Bourses d’études**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année(s) | Intitulé de la formation | Lieu(x) |
|  |  |  |

**Bourses de stage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année(s) | Intitulé du stage | Durée  (en mois) | Lieu(x) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Invitations - Missions**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année(s) | Objet | Durée  (en mois) | Lieu(x) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ***Quelle(s) est (sont) la (les) principale(s) raison(s) qui a (ont) motivé le choix de votre formation et quelles sont vos motivations pour des séjours en France ? (N.B. : rédaction manuscrite – 15 lignes maximum)***
2. ***A l’issue de ces études, quelles sont vos perspectives concrètes d’évolution sur le plan de votre carrière professionnelle au Burkina Faso ? (N.B. : rédaction manuscrite – 15 lignes maximum)***

**FORMATION**

1. **FORMATION INITIALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETUDES SUPERIEURES (en débutant par le baccalauréat) – rajoutez des lignes autant que nécessaire** | | |
| *Année(s)* | *Lieu(x)* | *Diplôme(s) obtenu(s) et mentions* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Rajoutez des lignes si nécessaire*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. FORMATIONS, STAGES\*** | | |
| *Année(s)* | *Lieu(x)* | *Intitulés* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\** *Rajoutez des lignes si nécessaire*

**3. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Année(s)* | *Lieu(x)* | *Organisme* | *Fonctions exercée* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\** *Rajoutez des lignes si nécessaire*

|  |
| --- |
| **PUBLICATIONS** : sujets, dates, laboratoire/université.  *Rajoutez des lignes si nécessaire* |
| **CONNAISSANCES LINGUISTIQUES** : (langues lues, parlées, écrites) |
| **COMPÉTENCES INFORMATIQUES** : logiciels…… |

**Je, soussigné (e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_exacte les informations fournies dans ce documents et certifie avoir pris connaissance de toutes les informations relatives à l’attribution d’une bourse du gouvernement français.**

**DATE  SIGNATURE**