|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FONDS POUR LA FOMARTION**  **PROFESSIONNELLE LIÉE AUX BESOINS DU SECTEUR PRIVÉ AU MALI** | | |
|  |  |  |

**APPEL A PROJETS N°002\_ PROJETS FFP\_CIEM-2023**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR LES SUBVENTIONS DU VOLET 3 :**

***Subventions pour la réalisation d’activités de formation professionnelle visant à faire apprendre un métier porteur par les jeunes femmes en situation de vulnérabilité***

***Associations, ONGs, Organisations caritatives, Centres de formation professionnelle, Organismes de formation, Etablissements d’enseignement supérieur publics ou privés***

1. **PORTEUR ET PARTENAIRES DU PROJET : (CFP/OFP/ Association/ ONG)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nom de l’institution**  **Et**  **N°RCCM**  **NIF** | **Coordonnées** | **Référence de l’autorisation d’exercer l’activité**  **(Arrête de création, décision de création ;**  **Décision d’ouverture :**  Récépissé) | **Domaine d’activité** | **Nom et cordonnées du représentant Légal** | | **PORTEUR DU PROJET** |  | **ADRESSE :**  **TELEPHONE :**  **E-MAIL :** |  |  | **Nom :**  **Prénom :**  **ADRESSE :**  **TELEPHONE :**  **E-MAIL :** | | **PARTENAIRE1** |  | **ADRESSE :**  **TELEPHONE :**  **E-MAIL :** |  |  |  | | **PARTENAIRE2** |  | **ADRESSE :**  **TELEPHONE :**  **E-MAIL :** |  |  | **Nom :**  **Prénom :**  **ADRESSE :**  **TELEPHONE :**  **E-MAIL** | |

**Tout changement relatif aux adresses, numéros de téléphone, numéros de fax et adresses électroniques doit être notifié par écrit au CIEM.**

1. **ELEMENTS DESCRIPTIFS DU PROJET :**

|  |
| --- |
| **TITRE DU PROJET :** |
| **RESUME SUCCINCT DU PROJET : (10-15 lignes)**   1. Présenter brièvement le besoin de la population cible en formation par rapport à son type de vulnérabilité 2. *Démontrer que le domaine de formation choisir va favoriser l’insertion* 3. *Présenter votre stratégie pour le placement des femmes en stage et pour leur insertion à la fin de la formation* |

1. **CONTENU DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Groupe | **Type de vulnérabilité**  (Indiquez la nature de vulnérabilité en se référant à la typologie décrite dans les instructions) | **Nombre de femmes à former** | **Durée de la formation**  **(en mois)** | **Nbre de jours de formation** | **Date de début**  **des formations** | **Date de fin**  **des formations** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |  |

1. **DETAIL DES FORMATIONS ET PLANNING THEMATIQUE DE REALISATION (Remplir un tableau pour Chaque groupe ou catégorie)**

**Groupe ou Catégorie 1 : ………………………………………………………………………………………**

**Nbre de formées dans ce groupe : ………………………………………………….**

| **Dénomination du**  **Module/ Thème**  **(Insérer autant de lignes que de modules)** | **Contenu synthétique du module** | **Volume en heures ou en jours** | **Date de démarrage**  **Prévue** | **Date**  **De fin** | **Nom de l’Organisme formateur**  **Lieu de la formation** | **Stage en entreprise** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module 1 : |  |  |  |  |  | **Durée :**  **Lieu :** |
| Module 2 : |  |  |  |  |  |
| Module 3 : |  |  |  |  |  |
| Module 4 : |  |  |  |  |  |
| Module 5 : |  |  |  |  |  |
| ……. |  |  |  |  |  |
| **Totaux par groupe** | |  |  |  |  |

1. **BUDGET GLOBAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Groupe 1** | | | **Groupe 2** | | | **Groupe 3** | | |
| **RUBRIQUES** | **Formation technique** | **Restauration** | **Transport** | **Formation technique** | **Restauration** | **Transport** | **Formation technique** | **Restauration** | **Transport** |
| **Nbre des formées** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cout Unitaire/ par femme** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cout par rubrique en FCFA TTC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Budget Total en FCFA \_ TTC** | | |  | | | | | | |

1. **CALENDRIER PREVISIONNEL D’EXECUTION DU PROJET**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Avril 2023** | | | | **Mai 2023** | | | | | **Juin 2023** | | | | | **Juillet 2023** | | | | | **AOUT2023** | | | | | **Septembre 2023** | | | | **Octobre 2023** | | | | |
| **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | | **S2** | **S3** | **S4** | **S1** | **S2** | **S3** | **S4** |
| **Groupe1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Groupe 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Groupe 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mise en stage des apprenantes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ELEMENTS CONSTITUTIF DU DOSSIER DE CANDIDATURE**
   1. **Le formulaire de candidature rempli**,
   2. **Lettre d’engagement d’une ou des entreprises du secteur privé formel pour le stage des apprenants**
   3. **Les pièces administratives pour l’organisme de formation :**
      1. ***Pour l’OFP* :**
2. La Copie de l’autorisation de l’exercice du service de formation ;
3. La copie du Registre de Commerce (RCCM) ;
4. La copie du Certificat d’Identification Fiscale (NIF) ;
5. Le Quitus fiscal datant de moins de six (6) mois ;
6. Les CV des formateurs ;
7. Liste des femmes à former avec les preuves de vulnérabilité
   * 1. ***Pour le CFP :***
8. La copie de la décision de création et la décision d’ouverture (si le CFP relève du MENEFP) sont attachées à la demande de subvention
9. La copie de l’arrêté de création (Si le CFP et sous tutelle du MEN)
10. Les CV des formateurs.
11. Liste des femmes à former avec les preuves de vulnérabilité.
    * 1. ***Pour l’association ou l’ONG :***
12. Copie du récépissé officiel délivré par les autorités compétences du District de Bamako.
13. Contrat ou convention de prestation de service de formation avec un centre de formation ou un organisme de formation formel ;
14. Liste des femmes à former avec les preuves de vulnérabilité