**Fonds d'affectation spéciale PMA / PEID**

**Formulaire de candidature 2018**

Ce formulaire ne peut être raturé et doit être rempli par le demandeur, il doit être soumis avec le CV et la lettre d'accompagnement au plus tard le 11 juin 2018, à l'adresse e-mail suivante: **sidsldc@ohchr.org**

**Données personnelles**

Titre :

Prénom (s)

Nom de famille

Emploi actuel et titre:

Ministère :

Adresse ;

Ville :

Code postal ;

Téléphone :

Fax:

Email :

**Questionnaire d'éligibilité**

1, Etes-vous à l’aise à parler, lire et travailler en anglais ou en français?

Anglais oui non

Français oui non

2. Veuillez décrire votre poste et vos responsabilités actuelles (max 100 mots):

3. Veuillez décrire les fonctions que vous prévoyez d’occuper après avoir terminé cette formation (max 100 mots):

4. Veuillez décrire votre expérience technique et/ou la connaissance théorique des problèmes de droits de l'homme débattus au Conseil (max 100 mots)

5. Avez-vous participé à une session du Conseil au cours des cinq dernières années? Si oui, veuillez préciser sur votre participation (max 500 mots)

6. Êtes-vous disponible pour l'intégralité des dates de la formation?

Oui Non

**Approbation du gouvernement pour votre demande**

Veuillez indiquer le nom, l'adresse électronique et l'adresse du fonctionnaire du gouvernement qui autorise votre candidature à participer à cette formation. Cette personne recevra des informations par courrier électronique concernant l'état de votre demande.

Nom complet :

Position actuelle :

Ministère: Adresse :

Téléphone :

Email :

**Voyages, billets d'avion, visas, visas de transit, logement et indemnités de subsistance**

• Le HCDH communiquera avec les candidats retenus pour établir des modalités de visa et d'itinéraire de voyage.

• Le HCDH fournira un billet aller-retour en classe économique vers Genève. Le ticket est émis sur la base du meilleur tarif disponible.

Le candidat sélectionné doit immédiatement contacter le consulat suisse le plus proche ou, en l’absence, tout autre consulat européen, pour organiser une réunion pour obtenir un visa Schengen. Il devra en prendre toutes les dispositions en vue d’obtenir une assurance médicale pour la durée de la bourse.

• Le HCDH fournira au candidat une allocation mensuelle pour couvrir l'hébergement et les repas pendant la période du programme.

• D'autres arrangements administratifs et logistiques seront communiqués directement par courrier électronique.

**Le HCDH n'assume aucune responsabilité financière ou autre pour:**

• Les dépenses engagées dans le cadre des formalités de voyage à l'étranger (visas, visas de transit, voyages pour obtenir des visas, taxes, examens médicaux, vaccinations, etc.);

• Voyages ou autres dépenses de toute personne supplémentaire accompagnant le demandeur ;

• Assurance voyage ou accident, traitement médical ou hospitalisation pendant la formation, y compris voyage en provenance et à destination de Genève;

• Perte ou dommage des effets personnels du demandeur pendant le voyage ou la participation à la formation;

• Modifications apportées par le partenaire concernant les réservations d'hôtels et les arrangements logistiques;

• Tout service personnel ou demande spéciale pendant le séjour à Genève, tel que les connexions Internet, le service de chambre, la lessive, le mini-bar ou tout type de transport terrestre;

• Toute modification faite par le candidat dans le cadre des questions d'itinéraire ou de billets d'avion par le HCDH à Genève. Les coûts supplémentaires, les frais et / ou les pénalités pour les modifications du billet d'avion doivent être assumés par le candidat.

LES FORMULAIRES D'ENREGISTREMENT INCOMPLETS OU LES FORMULAIRES REÇUS APRÈS LA DATE LIMITE NE SERONT PAS CONSIDÉRÉS.

**DÉCLARATION:**

Je déclare que les informations que j'ai fournies à cet égard sont, selon mes connaissances, correctes et complètes, et avoir officiellement le droit de bénéficier des prestations au titre du Fonds d'affectation spéciale volontaire du HCDH. Je certifie avoir bien lu ce formulaire d'inscription et j'accepte les conditions précitées.

N.B. Si vous soumettez votre demande par voie électronique, la saisie de votre nom sera considérée comme aussi contraignante que votre signature.

Votre signature / Nom .................................... Date ....................................