PROIECTUL „WOMEN 4 LEADERSHIP”

ACADEMIA DE LIDERISM FEMININ

Program de instruire și mentorat pentru femei

Formular de participare

Termen limită de depunere a formularului: **30 octombrie 2018**

*Stimată Doamnă,*

*Vă rugăm să completați toate rubricile acestui formular și să ne oferiți cât mai multe detalii despre Dumneavoastră. Aceasta ne va permite să ajustăm programul conform necesităților participantelor și să vă susținem cât mai eficient pe calea afirmării în viața publică din Republica Moldova.*

*Informația prezentată în acest formular este confidențială și va fi utilizată doar în scopul prezentului program.*

|  |  |
| --- | --- |
| I. **DATE PERSONALE** |  |
| Nume și prenume |  |
| Data și anul nașterii |  |
| Localitatea |  |
| Limba vorbită |  |
| Etnia |  |
| Va identificați drept o persoană cu dizabilitate? Daca DA, bifați tipul dizabilității. | Fizică \_\_\_\_\_  Mentală/ intelectuală \_\_\_\_\_  Senzorială \_\_\_\_\_ |
| Numărul de tel. mobil sau fix |  |
| E-mail |  |
| Skype |  |
| Cont pe rețele de socializare (Facebook, Odnoklassniki etc.) |  |
| Studii (medii, profesionale, superioare) / Specializarea |  |
| Limbi străine vorbite |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. ACTIVITATEA PROFESIONALĂ** |  |
| Locul de muncă (dacă sunteți în concediu de maternitate, menționați locul de muncă anterior) |  |
| Funcția |  |
| Afilierea politică (încercuiți sau marcați răspunsul) | DA NU |
| Ați deținut anterior sau dețineți o funcție publică? |  |
| Ați candidat anterior pentru o funcție publică? Dacă „DA”, menționați când și la ce funcție. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. MOTIVAREA PENTRU PARTICIPARE** |  |
| Ați mai participat anterior la instruiri pentru femeile-lidere? Dacă răspunsul este „DA”, menționați când și la ce temă. |  |
| Ați participat anterior în programe de mentorat? Dacă „DA”, menționați când și în ce program. |  |
| Descrieți care este motivația Dumneavoastră de a participa în programul de instruire și mentorat „Women 4 Leadership ” (max. de 250 cuvinte) |  |
| Intenționați să candidați în alegerile locale din 2019 (la funcția de primară, consilieră în Consiliul local, consilieră în Consiliul raional). Bifați alegerea Dumneavoastră. | Da \_\_\_\_\_\_  Nu \_\_\_\_\_\_  Voi lucra în echipa unei femei care va candida \_\_\_\_\_\_ |
| Dacă „DA”, care este motivația Dumneavoastră de a participa în alegerile locale? (max. 150 de cuvinte) |  |
| Care sunt subiectele (temele) la care ați dori ca experții/expertele să lucreze mai mult cu Dumneavoastră? (max. 100 de cuvinte) |  |
| Cum veți aplica în practică cunoștințele obținute în cadrul proiectului? Bifați/ completați opțiunea aleasă. | În campania electorală \_\_\_\_\_\_\_  În instruirea altor femei \_\_\_\_\_\_  În instruirea echipei care mă susține \_\_\_\_\_  La locul de muncă \_\_\_\_\_  Altele (specificați): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vă rugăm să confirmați disponibilitatea Dumneavoastră de a participa la toate activitățile de instruire și mentorat din cadrul programului, care se vor desfășura în perioada noiembrie 2018- mai2019. **(încercuiți / bifați varianta potrivită)**  **DA NU** | |
| Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Vă rugăm să transmiteți formularul completat și semnat, atașând și CV-ul Dumneavoastră la adresa de e-mail: [ivc.moldova@gmail.com](mailto:ivc.moldova@gmail.com) cu specificarea la subiectul mesajului

**„Formular de participare „Women 4 Leadership”** sau la adresa poștală **orașul Chișinău, strada Bulgară Nr. 1, MD-2002, destinatar: Asociația „Institutum Virtutes Civilis”.**

Vă mulțumim pentru interesul manifestat pentru proiectul „Women 4 Leadership”!