# ATTESTATION RELATIVE AUX SERVICES À LA SOCIÉTÉ

# \*\*\*\*\*\*\*

# Cette attestation est renseignée par le candidat.

# Les preuves y relatives doivent être présentées aux signataires.

# \*\*\*\*\*\*

**IDENTITÉ DU CANDIDAT**

**Nom** :       **Prénoms** :

**Date et lieu de naissance** :

**Institution** :

**Fonction actuelle** :

**Grade postulé** : [ ]  LAFMA [ ]  LAFCR [ ]  LAFMC [ ]  LAFMR [ ]  LAFPT [ ]  LAFDR

**ACTIVITÉS ÉLIGIBLES**

Les candidats doivent justifier, pendant deux (2) années (LAFMA/LAFCR) ou trois années (LAFMC/LAFMR/LAFPT/LAFDR) consécutives précédant leur candidature, des activités suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITÉS** | **NOMBRE**  |
| Avoir participé à des activités de communication pour le changement social et comportemental dans sa spécialité au bénéfice de la société : les preuves doivent être fournies par le candidat en spécifiant son rôle dans l’activité |       |
| Avoir animé au moins deux conférences dans l’année dans sa discipline : le résumé de la conférence ainsi que les preuves doivent être fournies par le candidat en spécifiant son rôle dans l’activité |       |
| Avoir mené des activités associatives en rapport avec sa spécialité au cours de l’année : la nature des activités menées ainsi que l’apport du candidat doivent être certifiés par le premier responsable de l’association |       |
| Avoir participé à une recherche-action dans sa spécialité au bénéfice de la société : les preuves doivent être fournies par le candidat en spécifiant son rôle dans l’activité |       |
| Avoir participé à des activités en faveur des populations en rapport avec sa spécialité ou transdisciplinaire : les preuves doivent être fournies par le candidat en spécifiant son rôle dans l’activité |       |

[ ]  Je déclare respecter le Code d’Éthique et de Déontologie du CAMES

Fait à       le

**Signature du candidat**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Chef de Département / Division**(Nom – Prénoms – Signature - Cachet – Date) | **Doyen / Directeur d’UFR / Directeur d’institut de Recherche** (Nom – Prénoms – Signature - Cachet – Date) |