



Congo Skill
International Computer Driving Licence
303/15, 10è rue Limete industriel.
Kinshasa
République Démocratique du Congo



INTERNATIONAL COMPUTER DRIVING LICENCE

ICDL

QUESTIONNAIRE POUR L'ACCREDITATION ICDL D'ÉTABLISSEMENTS INSTITUTIONNELS DE FORMATION EN TANT QUE CENTRE DE TEST

Janvier 2004

Congo Skill
☎ : 081 516 2971
fax : 00150 164 788 85

AVERTISSEMENTS GENERAUX

Le questionnaire suivant, selon le Protocole d'accord Congo Skill, est réservé pour :

- **Institutions scolaires Publiques ou privées.**
- **Institutions supérieures Publiques ou privées.**
- **Centre ou Ecole de formation pour adultes.**

Le questionnaire concernant la section 1 :

- la **Section A** concerne les informations générales sur l'Établissement
- la **Section B** concerne les données spécifiques sur le personnel et le matériel du Centre de Test proposé
- la **Section C** concerne les données sur le software utilisé
- les Fiches Curriculaires concernent les diplômes et l'expérience du responsable et des examinateurs proposés

Le questionnaire complet doit être livré à un responsable de CONGO SKILL ou bien envoyer par e-mail à l'adresse info@congoskill.com

Les réponses incomplètes ou manuscrites ne seront pas prises en considération.

L'Institution intéressée à l'accréditation doit remplir le questionnaire dans toutes les parties requises, en utilisant exclusivement ce formulaire dans la version mise à jour.
On n'accepte pas les versions précédentes dépassées depuis plus de 30 jours par rapport à celle en vigueur et présente sur le site à la date de transmission.

DOCUMENTATION REQUISE

On demande à tout le monde d'envoyer une photo de la salle (ou des salles) d'examens, d'après laquelle on puisse estimer la disposition des installations. Cette photo peut être envoyée en format numérique (acquise au moyen d'un scanner ou prise avec une caméra numérique) par e-mail simultanément à l'envoi du questionnaire d'accréditation, en permettant d'accélérer l'examen de l'affaire d'accréditation. Si l'on n'envoie pas la photo par e-mail, il faudra quand même l'envoyer par courrier ou par fax à Congo Skill.(00150 164 788 85)

On demandera aux **Institutions scolaires Publiques ou Privées** aux **Institutions supérieures Publiques ou Privées** de transmettre (par courrier ou par fax) le décret attestant la reconnaissance juridique de la part de l'État, au moment de l'examen du questionnaire d'accréditation.

On demandera aux **Centres ou Ecoles de formation pour adultes** de transmettre (par courrier ou par fax) leur décret constitutif.

Congo Skill se réserve d'exiger, au cours de l'affaire d'accréditation, toute autre documentation qu'elle juge pertinente ou de disposer des visites d'inspection au siège d'examens.

SECTION A – DONNEES SUR L'ETABLISSEMENT

Demande d'accréditation en qualité de:

- Centre de Test autonome¹
 Centre de Test associé à ²:

1. Généralités sur le lieu principal de l'Établissement:

Dénomination:

Rue/Av.	Commune	Ville	Province
Téléphone	Fax	E-mail ³	Web site
Code Fiscal:			
Nom du Légiste Représentant ⁴	Code Fiscal :	E-mail:	

2. Données sur l'Établissement

Type juridique du centre:

- Institution scolaire publique ou Privée
 Institution supérieure publique ou Privée
 Centre ou Ecole de formation pour adultes

3. Données relatives à l'accréditation:

À qui pensez - vous proposer l'obtention de l'ICDL ?

- Élèves de l'Institution
 Candidat externe⁵

Comment pensez -vous lancer l'ICDL ⁶? (Max. 3 lignes):

Combien de Skills Card estimez-vous?⁷ distribuer en un an?

Date

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche de la SECTION A.

¹ Si l'Établissement demande l'accréditation par contrat direct avec Congo Skill.

² Indiquer *le code d'accréditation et la dénomination* du Centre de Test Principal qui présente la demande

³ Indiquer ici une adresse e -mail officielle de l'Institution, et non une adresse privée du proviseur ou d'un professeur.

⁴ Dirigeant Scolaire/Proviseur/Recteur/Directeur ou Préfet de l'Institution, du Département, etc.

⁵ Voir note 4.

⁶ Il est rappelé que dans l'attente de l'éventuelle accréditation il est absolument interdit non seulement de faire de la publicité pour la délivrance du certificat et pour les examens ICDL, mais aussi d'utiliser dans la publicité les marques ICDL et Congo Skill

⁷ Le Contrat d'Association ICDL ne prévoit pas l'acquisition obligatoire anticipée de Skills Card et examens: l'Établissement les commandera quand il en aura besoin en quantités minimales de l'ordre de 10 Skills Card à la fois et pour les examens automatiques à modules de 100 à la fois.

SECTION B – DONNEES SUR LE SIEGE D'EXAMENS ICDL

Cette section doit être remplie pour le siège d'examen ⁸

1. Généralités⁹ du Siège d'Examens

Dénomination du siège ¹⁰ :			
Rue/Av.:	Commune	Ville :	Prov.
Téléphone:	Fax.	E-mail:	Web site:

2. Conditions requises de la salle d'examens (conditions minimales pour chaque salle d'examens pour laquelle l'accréditation est requise)

Nombre de salles consacrées à l'activité didactique:			
Nombre de salles consacrées d'une manière stable aux examens ¹¹ :			
Superficie de la /des salle/s consacrée/s aux examens : m ² - m ² - m ²			
Nombre total de PC consacrés aux examens ¹² :		(au moins 5 pour chaque salle d'examens ¹³)	
La séparation entre les installations est garantie par ¹⁴ :			
<input type="checkbox"/> une distance minimale d'au moins 80 cm.			
<input type="checkbox"/> l'insertion de cloisons entre les installations.			
La salle et la disposition des PC permettent - elles une surveillance continue pendant les examens ¹⁵ ? (Oui-Non):			

Nombre total des PC consacrés aux cours:			

3. Équipement informatique de la salle d'examens:

Caractéristiques hardware des PC consacrés aux examens	
Dans chaque salle consacrée aux examens ICDL tous les PC (au moins 5 Pc qui fonctionnent) doivent posséder les <u>conditions minimales</u> suivantes ¹⁶ :	
<input type="checkbox"/>	un processeur de type Pentium II ou l'équivalent
<input type="checkbox"/>	au moins 64 MB de RAM
<input type="checkbox"/>	une carte de réseau connectable TCP/IP
<input type="checkbox"/>	un disque dur d'au moins 5 GB
<input type="checkbox"/>	une carte vidéo SVGR en résolution minimale 800 x 600 à 16 millions de couleurs.
On demande en outre :	
<input type="checkbox"/>	une typologie des Pc homogène (tous desktop ou tous portables)

⁸ En cas de sièges détachés de la même Institution, remplir la section suivante pour chaque siège dont on demande l'accréditation.

⁹ Si l'adresse est différente par rapport à celle qui est rapportée dans la Section A, spécifier le motif (siège secondaire, siège détaché, etc)

¹⁰ Dénomination et adresse qui seront publiées sur le site Web Congo Skill. (www.congoskill.com)

¹¹ On peut demander l'accréditation de plusieurs salles d'examens, pourvu que chacune d'elle possède les conditions requises

¹² Indiquer le nombre de Pc présents d'une manière stable dans les salles utilisées pour les examens : on n'accepte pas dans le comptage les Pc des salles destinées seulement aux cours et ceux des bureaux, éventuellement déplaçables dans la salle d'examens. On accepte seulement PC homogènes (tous desktop ou tous portables)

¹³ Chaque salle d'examens doit loger au moins 5 PC consacrés aux examens.

¹⁴ Les PC destinés aux examens doivent être espacés pour le moins de 80 cm (entendue comme espace libre entre le côté d'un monitor et celui du monitor le plus proche placé sur la même rangée) ou bien être séparés au moyen d'opportunes cloisons.

¹⁵ La salle et la disposition des installations doivent être conformes aux exigences d'une adéquate surveillance de la part des examinateurs et elles ne doivent pas présenter d'obstacles à la complète visibilité de tous les Pc consacrés aux examens de l'installation en principe occupée par l'Examineur.

¹⁶ Ces conditions sont indispensables pour l'affectation des Tests automatiques par le système interactif sur Internet

- la **connexion en réseau local (LAN) de tous les PC des salles d'examen**
 une **connexion stable à l'Internet**
 un **système opératoire** connectable avec le software en interactif sur Internet¹⁷
 une imprimante partagée **en réseau**.

suite équipement informatique de la salle d'examens

Vitesse réseau local (LAN) Mbps:

Vitesse de connexion à l'Internet (Kbps o Mbps):

D'éventuels renseignements supplémentaires sur la dotation hardware (maximum 3 lignes):

4. Sécurité

- Conformité des locaux et de l'équipement aux normes de sécurité
 Où et comment garde - t - on le matériel ICDL ¹⁸?

5. Hygiène

Est - ce que la défense de fumer est indiquée et est respectée ? (oui - non ?)?

6. Accessibilité aux invalides

Les salles d'examens sont -elles accessibles aux invalides (oui - non ?)

L'accessibilité du siège d'examens aux invalides n'est pas une condition obligatoire, mais un élément déterminant, souhaité par Congo Skill. Si signalée elle implique l'engagement du Centre à garantir que le siège soit entièrement accessible et utilisable de la part de candidats handicapés aux examens.

7. Personnel du Centre de Test

Nom du **responsable ICDL**¹⁹:

Noms des **examineurs** ²⁰:

1.(1° Examineur): - 2.:

3.: - 4.:

- Le Centre de test doit avoir au moins ses deux propres examinateurs ²¹ (**en possession des conditions requises** ²²)
- Aussi bien le Responsable du Centre de Test que les examinateurs, chacun doit remplir sa propre fiche curriculaire annexée.

Date

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche SECTION B

¹⁷ Les systèmes d'exploitations interactifs sur Internet sont: Windows 95 - 98 - ME - NT - 2000 - XP

¹⁸ Il faut garantir la protection et le caractère confidentiel du matériel ICDL.

¹⁹ Le Responsable ICDL est pour le Centre de Test le responsable devant Congo Skill de la gestion du projet ICDL.

²⁰ Les examinateurs sont responsables du déroulement des examens ICDL.

²¹ La tâche d'examineur peut être éventuellement remplie par le responsable ICDL du Centre aussi, s'il possède les conditions exigées, et doit dans ce cas rapporter son nom même sur la liste des examinateurs.

²² Voir les fiches curriculaires annexées à ce questionnaire. Remplir seulement celles qui sont nécessaires, d'après son propre nombres d'examineurs.

SECTION C – DONNEES SUR L'ACTIVITE DE FORMATION EN INFORMATIQUE**SOFTWARE utilisé pour la préparation aux modules d'examen de 2 à 7**

(spécifier le type et la version):

2. Système d'exploitation ²³: • Type: • Version :
3. Traitement de textes: • Type: • Version:
4. Tableurs: • Type: • Version:
5. Base des données: • Type: • Version:
6. Présentation: • Type: • Version:
7. Courrier électronique Réseaux (browser, e-mail): • Type: • Version:

Date

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche SECTION C

²³ Les systèmes d'exploitations actuellement soutenus par le système automatique de tests sont les suivants: Windows 95 - 98 - ME - NT - 2.000 - XP.

FICHE CURRICULAIRE du Responsable ICDL

1. Données personnelles (à remplir exclusivement sur ce formulaire, de façon complète et pour tous les articles. On ne doit pas transmettre d'autres curriculum avec des données personnelles non demandées)

Nom:	Prénom:	Code Fiscal:	
Date de naissance :	Lieu de naissance:		
Téléphone :	e-mail:		
Adresse :	B.P	Ville	Prov.
•Charge: <input type="checkbox"/> Professeur - <input type="checkbox"/> ETP (Enseignant Technique Pratique)			
• Matière enseignée:			
•Type de contrat avec l'Établissement:			
<input type="checkbox"/> contrat de travail dépendant à temps déterminé			
<input type="checkbox"/> collaboration coordonnée et continue– <input type="checkbox"/> collaboration professionnelle			
<input type="checkbox"/> d'autres (spécifier)			
•Rôle dans le Centre ²⁴ :			
<input type="checkbox"/> Responsable ICDL (s'il se propose comme Examineur, remplir la fiche suivante aussi)			

2. Etudes Faites

Licence en:	
<input type="checkbox"/> Science de l'Information / Informatique – <input type="checkbox"/> Ingénierie – <input type="checkbox"/> Mathématique – <input type="checkbox"/> Physique	
<input type="checkbox"/> Autre licence (spécifier):	
Obtenu(e) à : l'Université	date:
•Diplôme de:	
<input type="checkbox"/> Expert Informatique	
<input type="checkbox"/> Autres diplômes: (spécifier):	
Obtenus à : l'Institut	date:
A - t - il pris connaissance du document "Procédure d'examens ICDL (QA - ESA10)"? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
A - t - il pris connaissance du document "Procédure d'Audit ICDL (QA - AU 10)"? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
S'engage - t - il à garantir la correcte application des obligations requises? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

3. Expériences d'enseignement dans le domaine informatique dans les 3 dernières années. Spécifier la matière d'enseignement, le type de cours, le lieu et l'Établissement dans lequel l'activité a eu lieu. (expérience conseillée, mais non obligatoire pour le Responsable ICDL)

(Max. 10 lignes)	
Année:	Activités:
Année	Activités:
Année:	Activités:

Date:

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche.

²⁴ Le responsable ICDL est le responsable devant Congo Skill de la gestion du projet ICDL. L'examineur est la personne responsable devant Congo Skill du correct déroulement des examens. Les deux rôles peuvent éventuellement coïncider pour la même personne. Dans ce cas remplir même la fiche curriculaire d'Examineur.

FICHE CURRICULAIRE De l'Examinateur

1. **Données personnelles** (à remplir exclusivement sur ce formulaire, de façon complète et pour tous les articles.

On ne doit pas transmettre d'autres curriculum avec des données personnelles non demandées)

Noms:	Prénom:	Code Fiscal:
Date de naissance :	Lieu de naissance:	
Téléphone:	e-mail:	
Adresse:	BP	Ville Prov.
•Charge : <input type="checkbox"/> Professeur - <input type="checkbox"/> ETP (Enseignant Technique Pratique) •Matière à enseigner : •Type de contrat avec l'Etablissement : <input type="checkbox"/> contrat de travail dépendant à temps déterminé <input type="checkbox"/> collaboration coordonnée et continue – <input type="checkbox"/> collaboration professionnelle <input type="checkbox"/> d'autre (spécifier) •Rôle dans le Centre ²⁵ : <input type="checkbox"/> Premier examinateur ²⁶ – <input type="checkbox"/> Autre examinateur		

2. Etudes Faites

•Licence en: <input type="checkbox"/> Science de l'Information / Informatique – <input type="checkbox"/> Ingénierie – <input type="checkbox"/> Mathématiques – <input type="checkbox"/> Physique <input type="checkbox"/> Autre licence ²⁷ (spécification): Obtenue à : l'Université date:	
•Diplômes de: <input type="checkbox"/> Expert Informatique <input type="checkbox"/> Autre diplôme ²⁸ : (spécifier): Obtenue à : l'Institution date:	
<input type="checkbox"/> Brevet de capacité ²⁹ de l'enseignement de Traitement de Textes et Données • Diplôme ICDL avec Skills Card n°: • D'autres certifications obtenues dans le cadre des disciplines informatiques (max. 5 lignes)	
A - t - il pris connaissance du document "Procédure d'examens ICDL (QA - ESA10)"? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON S'engage - t - il à garantir la correcte application des obligations requises ? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

3. **Expériences d'enseignement dans le domaine informatique dans les 3 dernières années (condition requise minime: 1 an d'expérience).** Spécifier la matière d'enseignement, le type de cours, le lieu et l'Établissement

La description de l'expérience comme indiqué plus haut est obligatoire (max. 10 lignes) Année: Activité: Année: Activité: Date:	
--	--

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche.

²⁵ Le **Responsable ICDL** est le responsable devant CONGO SKILL de la gestion du projet ICDL. L'**examinateur** est la personne responsable devant Congo Skill du correct déroulement des examens. Les deux rôles peuvent éventuellement coïncider pour la même personne.

²⁶ Pour la charge du **premier examinateur** on demande une des licences ci - après ou bien une licence quelconque.

²⁷ Pour la charge du **premier examinateur** voir note précédente. Aux **autres examinateurs**, au cas où le diplôme ne **rentrerait pas dans ceux qui sont expressément** énumérés dans ce formulaire, on demande l'obtention du **diplôme ICDL**.

²⁸ Voir la note précédente.

²⁹ Voir la note précédente.

FICHE CURRICULAIRE De l'Examinateur

1. Données personnelles (à remplir exclusivement sur ce formulaire, de façon complète et pour tous les articles.

On ne doit pas transmettre d'autres curriculum avec des données personnelles non demandées)

Nom:	Prénom :	Code Fiscal :
Date de naissance:	Lieu de naissance:	
Téléphone :	e-mail:	
Adresse:	BP	Ville
		Prov.
•Charge: <input type="checkbox"/> Professeur - <input type="checkbox"/> ETP (Enseignant Technique Pratique)		
•Matière enseignée:		
•Type de contrat avec l'Etablissement :		
<input type="checkbox"/> contrat de travail dépendant à temps déterminé		
<input type="checkbox"/> collaboration coordonnée et continue – <input type="checkbox"/> collaboration professionnelle		
<input type="checkbox"/> autres (spécifier)		
•Rôle dans le Centre ³⁰ :		
<input type="checkbox"/> Premier examinateur ³¹ – <input type="checkbox"/> Autres examinateurs		

2. Etudes Faites

•Licence en :	
<input type="checkbox"/> Science de l'Information / Informatique – <input type="checkbox"/> Ingénierie – <input type="checkbox"/> Mathématiques – <input type="checkbox"/> Physique	
<input type="checkbox"/> Autre licence ³² (spécifier):	
obtenue à : l'Université	date:
•Diplômes de:	
<input type="checkbox"/> Expert en Informatiques	
<input type="checkbox"/> Autre diplôme ³³ : (spécifier):	
obtenu à : l'Institution	date:
<input type="checkbox"/> Brevet de capacité ³⁴ de l'enseignement de Traitement de Textes et Données	
•Diplôme ICDL avec Skills Card n°:	
•D'autres certifications obtenues dans le cadre des disciplines informatiques (max. 5 lignes):	
A - t - il pris connaissance du document "Procédure d'examens ICDL QA - ESA10"? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
S'engage - t - il à garantir la correcte application des obligations requises? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

3. Expériences d'enseignement dans le domaine informatique dans les 3 dernières années. (condition requise minime: **1 an d'expérience**). Spécifier la matière d'enseignement, le type de cours, le lieu et l'Établissement dans lequel l'activité a eu lieu.

La description de l'expérience comme indiqué plus haut est obligatoire (max. 10 lignes)	
Année:	Activité:
Année:	Activité:

Date:

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche.

³⁰ Le Responsable ICDL est le responsable devant CONGO SKILL de la gestion du projet ICDL. L'examinateur est la personne responsable devant CONGO SKILL du correct déroulement des examens. Les deux rôles peuvent éventuellement coïncider pour la même personne.

³¹ Pour la charge du **premier examinateur** on demande **une des licences ci - après ou bien une licence quelconque**

³² Pour la charge du **premier examinateur** voir note précédente. **Aux autres examinateurs**, au cas où le diplôme **ne rentrerait pas dans ceux qui sont expressément énumérés** dans ce formulaire, on demande l'obtention du **diplôme ICDL..**

³³ Voir la note précédente.

³⁴ Voir la note précédente.

FICHE CURRICULAIRE De l'Examineur

1. Données personnelles (à remplir exclusivement sur ce formulaire, de façon complète et pour tous les articles.

On ne doit pas transmettre d'autres curriculum avec des données personnelles non demandées)

Nom:	Prénom:	Code Postal:	
Date de naissance:	Lieu de naissance:		
Téléphone:	e-mail:		
Adresse:	Bp	Ville	Prov.
•Charge : <input type="checkbox"/> Professeur - <input type="checkbox"/> ETP (Enseignant Technique Pratique)			
•Matière enseignée:			
•Type de contrat avec l'Etablissement :			
<input type="checkbox"/> contrat de travail dépendant à temps déterminé			
<input type="checkbox"/> collaboration coordonnée et continue – <input type="checkbox"/> collaboration professionnelle			
<input type="checkbox"/> d'autres (spécifier)			
•Rôle dans le Centre ³⁵ :			
<input type="checkbox"/> Premier examinateur ³⁶ – <input type="checkbox"/> Autres examinateurs			

2. Etudes Faites

•Licence en:	
<input type="checkbox"/> Science de l'Information / Informatique – <input type="checkbox"/> Ingénierie – <input type="checkbox"/> Mathématiques – <input type="checkbox"/> Physique	
<input type="checkbox"/> Autre licence ³⁷ (spécifier):	
obtenue chez : Université	date:
•Diplôme de:	
<input type="checkbox"/> Expert Informatique	
<input type="checkbox"/> Autre diplôme ³⁸ : (spécifier):	
obtenue chez : Institution	date:
<input type="checkbox"/> Brevet de capacité ³⁹ de l'enseignement de Traitement de Textes et Données	
•Diplôme ICDL avec Skills Card n°:	
•D'autres certifications obtenues dans le cadre des disciplines informatiques (max 5 lignes):	
A - t - il pris connaissance du document "Procédure d'examens ICDL QA - ESA10"? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
S'engage - t - il à garantir la correcte application des obligations requises? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

3. Expériences d'enseignement dans le domaine informatique dans les 3 dernières années. (condition requise minime: 1 an d'expérience). Spécifier la matière d'enseignement,

La description de l'expérience comme indiqué plus haut est obligatoire (max. 10 lignes)

Année:	Activité:
Année:	Activité:

Date:

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche..

³⁵ Le Responsable ICDL est le responsable devant CONGO SKILL de la gestion du projet ICDL. L'examineur est la personne responsable devant CONGO SKILL du correct déroulement des examens. Les deux rôles peuvent éventuellement coïncider pour la même personne..

³⁶ Pour la charge du premier examinateur on demande une des licences ci - après ou bien une licence quelconque, pourvu qu'elle soit accompagnée d'un des brevets d'enseignement ministériels.

³⁷ Pour la charge du premier examinateur voir note précédente. Aux autres examinateurs, au cas où le diplôme ne rentrerait pas dans ceux qui sont expressément énumérés dans ce formulaire, on demande l'obtention du diplôme ICDL.

³⁸ Voir la note précédente.

³⁹ Voir la note précédente.

FICHE CURRICULAIRE De l'Examinateur

1. Données personnelles (à remplir exclusivement sur ce formulaire, de façon complète et pour tous les articles.

On ne doit pas transmettre d'autres curriculum avec des données personnelles pas requises)

Nom:	Prénom:	Code Fiscal :	
Date de naissance:	Lieu de naissance:		
Téléphone:	e-mail:		
Adresse:	BP.	Ville	Prov.
Charge: <input type="checkbox"/> Professeur - <input type="checkbox"/> ETP (Enseignant Technique Pratique)			
Matière enseignée :			
•Type de contrat avec l'Etablissement :			
<input type="checkbox"/> contrat de travail dépendant à temps déterminé			
<input type="checkbox"/> collaboration coordonnée et continue – <input type="checkbox"/> collaboration professionnelle			
<input type="checkbox"/> autres (spécifier)			
•Rôle dans le Centre ⁴⁰ :			
<input type="checkbox"/> Premier examinateur ⁴¹ – <input type="checkbox"/> Autres examinateurs			

2. Etudes Faites

•Licence en:	
<input type="checkbox"/> Science de l'Information / Informatique – <input type="checkbox"/> Ingénierie – <input type="checkbox"/> Mathématiques – <input type="checkbox"/> Physique	
<input type="checkbox"/> Autre licence ⁴² (spécifier):	
obtenue à : l'Université	date:
•Diplôme de:	
<input type="checkbox"/> Expert Informatique	
<input type="checkbox"/> Autre diplôme ⁴³ : (spécifier):	
obtenu à : l'Institution	date:
<input type="checkbox"/> Brevet de capacité ⁴⁴ de l'enseignement de Traitement de Textes et Données	
•Diplôme ICDL avec Skills Card n°:	
•D'autres certifications obtenues dans le cadre des disciplines informatiques (max. 5 lignes):	
A - t - il pris connaissance du document "Procédure d'examens ICDL QA - ESA10"? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
S'engage - t - il à garantir la correcte application des obligations requises? <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

3. Expériences d'enseignement dans le domaine informatique dans les 3 dernières années. (condition requise minime: **1 an d'expérience**). Spécifier la matière d'enseignement, le type de cours, le lieu et l'Établissement chez lequel l'activité a eu lieu.

La description de l'expérience comme indiqué plus haut est obligatoire (max. 10 lignes)	
Année:	Activité:
Année:	Activité:

Date:

Le Responsable ICDL est garant de l'exactitude des informations contenues dans cette fiche.

⁴⁰ Le Responsable ICDL est le responsable devant CONGO SKILL de la gestion du projet ICDL. L'examinateur est la personne responsable devant CONGO SKILL du correct déroulement des examens. Les deux rôles peuvent éventuellement coïncider pour la même personne..

⁴¹ Pour la charge du **premier examinateur** on demande **une des licences ci - après ou bien une licence quelconque**, pourvu qu'elle soit accompagnée d'un des brevets d'enseignement ministériels.

⁴² Pour la charge du **premier examinateur** voir note précédente. Aux **autres examinateurs**, au cas où le diplôme **ne rentrerait pas dans ceux qui sont expressément énumérés** dans ce formulaire, on demande l'obtention du **diplôme ICDL**.

⁴³ Voir la note précédente.

⁴⁴ Voir la note précédente.