



Office National de Partenariat en Education

Organisme autonome créé par la loi du 19 novembre 2007

104, Angle rues Lambert et Saint Surin,
Juvénat, Pétion-Ville, Haïti.
Tél.+509 2817-0218/ 2817-0219
onape@menfp.gouv.ht
www.onape-menfp.ht

FORMULAIRE A REMPLIR PAR LES ORGANISMES PARTENAIRES

A._		PERSONNE REMPLISSANT LE FORMULAIRE		
1.	Nom :	Prénom :	Département :	
	Courriel :	Téléphone :		
B._		PROFIL DU PARTENAIRE		
2.	Nature de l'organisation partenaire :			
	Organisation Nationale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Organisation Internationale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Congrégation Religieuse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Fondation liée à l'Etat par contrat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Organisation Intergouvernementale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
	Autre :			
3.	Nom de l'Organisation :			
	Contact en Haïti :			
	Siège :			
	Adresse (Haïti) :			
	Date de création de l'Organisation :			
4.	Mission de l'organisation :			
C._		FONCTIONNEMENT		
5.	Nationalité de l'Organisation :			
6.	Quels sont actuellement les objectifs poursuivis ?			
7.	Depuis quand l'organisation opère-t-elle en Haïti ?			
8.	Dans quel département intervient-elle en Haïti ?			
	1) _____	2) _____	3) _____	
	4) _____	5) _____	6) _____	
9.	Quelles activités mène-t-elle en Education ?			
	a) _____			

	b) _____ c) _____ d) _____
D._	AXE D'INTERVENTION
10.	Accès : Construction d'écoles <input type="checkbox"/> Mobiliers <input type="checkbox"/>
11.	Qualité : Formation Maitre <input type="checkbox"/> Matériel Pédagogique <input type="checkbox"/> Supports Didactiques <input type="checkbox"/>
12.	Gouvernance : Appui institutionnel <input type="checkbox"/> Renforcements des capacités <input type="checkbox"/> Financement de l'éducation <input type="checkbox"/> Élaboration de politiques <input type="checkbox"/> Suivi de politiques <input type="checkbox"/> Stratégie <input type="checkbox"/>
13.	Efficacité (Externe) :
14.	Service de placement <input type="checkbox"/> Embauche <input type="checkbox"/> Niveau de formation et Niveau de l'emploi <input type="checkbox"/>
E._	ZONE D'INTERVENTION
15.	Echelle d'intervention : Nationale <input type="checkbox"/> Départementale <input type="checkbox"/> Communale <input type="checkbox"/> Autre
16.	Zones géographiques actuelles d'intervention a) _____ b) _____ c) _____ d) _____ e) _____ f) _____
F._	PARTENAIRE/MENFP
17.	Avez-vous été reçu par le MENFP ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
18.	Avez-vous signé un cadre d'intervention et de travail avec le MENFP ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
19.	Avez-vous entendu parler du plan opérationnel 2010-2015 ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui le disposez-vous ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
20.	Si oui, en quoi facilite-t-il vos actions sur le terrain et vos relations avec les autorités publiques le cas échéant ? _____ _____
G._	STRUCTURATION DES ACTEURS
21.	Quel rapport entretenez-vous avec le système : Associations Locales <input type="checkbox"/> Associations Communautaires <input type="checkbox"/> Syndicat d'Enseignants <input type="checkbox"/> Corps d'Inspection <input type="checkbox"/> Association de Parents <input type="checkbox"/> Groupement de Femmes <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
22.	Comment procédez-vous pour choisir la zone ou la localité dans laquelle vous intervenez ? _____ _____
23.	Comment choisissez-vous les projets que vous exécutez sur le terrain ? _____ _____
24.	Comment priorisez-vous vos actions sur le terrain ? _____ _____

H._ PROCEDURES GRH	
25.	Comment et selon quelles modalités recrutez-vous le personnel qui travaille au sein de l'Organisation ? _____ _____
26.	Y-a-t-il une démarche de transfert de compétences auprès du personnel local ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
27.	Si oui, expliquez comment s'opère le processus. _____ _____
I._ FINANCEMENT	
28.	Provenance du financement : du Pays <input type="checkbox"/> de l'étranger <input type="checkbox"/>
29.	Sources de financement : Fondation privée <input type="checkbox"/> Administration municipale <input type="checkbox"/> Gouvernement <input type="checkbox"/> Levée de fonds <input type="checkbox"/> Sous forme de projet <input type="checkbox"/> Autre :
30.	Par qui l'organisation est-elle financée ?
31.	Quel est son budget en éducation de l'année antérieure ?
32.	Quel est son budget en éducation de l'année en cours ?
33.	Quel pourcentage de son budget arrive-t-elle à exécuter en général ?
J._ PUBLICS CIBLES ET CHAMP D'INTERVENTION	
34.	Publics cibles : Les scolarisés <input type="checkbox"/> Les non scolarisés <input type="checkbox"/>
35.	Champ d'intervention : Fondamental (Précisez) <input type="checkbox"/> Petite enfance <input type="checkbox"/> Nouveau secondaire <input type="checkbox"/> Formation professionnelle et technique <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Alphabétisation <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur <input type="checkbox"/>
K._ MECANISME NATIONAL DE COORDINATION - (NIVEAU DE CONNAISSANCE)	
36.	Connaissez-vous le cadre et les nouveaux mécanismes de coordination de l'aide externe au développement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
37.	L'organisation a-t-elle rempli les formalités auprès du MPCE pour l'obtention du statut légal ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
38.	Si Oui, depuis quand est-elle enregistrée au MPCE ?
39.	L'organisation partage-t-elle des rapports annuels d'activités avec le MPCE ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
40.	L'organisation présente-t-elle des rapports annuels au MENFP?
41.	L'organisation partage-t-elle son rapport financier annuel avec le MENFP?
L._ DIFFICULTÉS RENCONTRÉES SUR LE TERRAIN	
42.	Quelles sont les principales difficultés rencontrées au quotidien dans votre travail sur le terrain ? a) _____ b) _____ c) _____
43.	Que faites-vous en général pour surmonter ces difficultés ?

- a) _____
- b) _____
- c) _____

M. _ VIABILITÉ DES ACTIONS MENÉES SUR LE TERRAIN

44. Que faites-vous pour que vos actions sur le terrain soient pérennes ?

45. Quels sont les mécanismes et les procédures que vous mettez en place pour évaluer les projets initiés ?

46. Avez-vous l'habitude de solliciter des évaluations indépendantes de vos projets ?
 Toujours Souvent Rarement Jamais

47. Avec qui ces rapports sont-ils partagés ?

48. Quelles sont vos relations avec la communauté où vous êtes implantée ?

49. Les collectivités participent-elles à l'élaboration de vos plans d'actions ? Oui Non

50. Si oui Comment :

51. Quelles sont vos relations avec les autorités étatiques locales ?

52. Comment voyez-vous la mission de l'ONAPE dans la gestion du Partenariat ?

53. Avez-vous déjà travaillé avec l'ONAPE pour une meilleure coordination entre l'Etat et votre ONG ?

54. Comment comptez-vous collaborer avec l'ONAPE ?

55. Croyez-vous nécessaire qu'il ait une convention-cadre entre le MENFP et les ONG ?

Date __/__/__

Nom et Prénom _____ Signature : _____