

**UNIVERSITE PROTESTANTE
D'AFRIQUE CENTRALE
(UPAC)**

Foi - Science - Témoignage



**PROTESTANT UNIVERSITY
OF CENTRAL AFRICA
(PUCA)**

Faith - Science - Witness

**INSTITUT UNIVERSITAIRE PROTESTANT DE YAOUNDE
PROTESTANT UNIVERSITY INSTITUTE OF YAOUNDE**

B.P. 4011 Yaoundé,

Rue 1.161 Djoungolo, Yaoundé 1^{er} - Cameroun

Tél. : (+237) 243 64 62 42 / 690 55 55 33

Fax : (+237) 222.20.53.24

Site : www.upac.info E-mail : rectorat.upac@gmail.com / factheol@gmail.com / decanat.ftpsr@upac.info

*Faculté de Théologie Protestante
Et des Sciences Religieuses
(FTPSRI)*

*Faculty of Protestant Theology
And Religious Sciences
(FPTSR)*

Demande d'admission / Fiche d'inscription

(NB : cette Demande/Fiche est téléchargeable sur www.upac.info , rubrique **Etudiants** et puis **Inscriptions**)

A remplir en lettres majuscules

Année académique _____

- | | | |
|--|--|--------------|
| 1. Noms et Prénoms _____ | | Photo |
| 2. Adresse Permanente _____ | | |
| Tél _____ | E-Mail _____ | |
| 3. Date et lieu de naissance _____ | | |
| 4. Sexe : | Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> | |
| 5. Situation matrimoniale : | Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> | |
| 6. Langue d'expression : | Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> | |
| 7. Nationalité : _____ | | |
| 8. Appartenance religieuse : _____ | | |
| 9. Cycle sollicité : 1 ^{ère} Année Licence <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Année Master <input type="checkbox"/> Année académique intermédiaire <input type="checkbox"/>
1 ^{ère} Année Master en Relations Islamo-chrétiennes <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Année Doctorat <input type="checkbox"/> | | |
| 10. Programme : Cours classiques <input type="checkbox"/> Cours aménagés <input type="checkbox"/> | | |
| 11. Dernier établissement secondaire/universitaire _____ Année _____ | | |
| 12. Dernier Diplôme _____ Obtenu <input type="checkbox"/> En attente <input type="checkbox"/> | | |
| 13. Catégorie du Baccalauréat _____ Année _____ | | |
| 14. Adresse des parents ou tuteur légal ou autre personne à contacter : _____
Tél _____ E-mail _____ | | |

CADRE RESERVE AU MEDECIN

Certificat médical attestant que le candidat est apte à poursuivre des études universitaires et ne souffre d'aucune maladie contagieuse.

Nom et Prénoms du médecin : _____

Adresse : _____ Tel _____

Signature _____ Date et lieu _____

NB : L'Université Protestante d'Afrique Centrale se réserve le droit de faire un autre examen médical au candidat par un médecin de son choix.

Renseignements supplémentaires sur le candidat

Consommez-vous les produits suivants : Eau Alcool Tabac Drogue

Nombre d'enfants : _____

Etudiant marié (Joindre une copie certifiée conforme de l'acte de mariage)

Etudiant marié (Joindre une copie certifiée conforme de l'acte de mariage)

Par quel moyen avez-vous été informé des offres de formations de l'UPAC ? _____

Jouez-vous aux instruments de musique ? Oui Non

Si Oui, le/lesquel(s) ? Guitare : Batterie Piano Tambour

Autres à préciser : _____

Profession de foi du candidat

Je soussigné, _____

déclare par la présente que tous les renseignements ci-dessus fournis, sont justes. Je m'engage, au cas où je suis admis à l'Université Protestante d'Afrique Centrale, de me soumettre à son règlements internes, à son éthique sociale et disciplinaire et à participer à toutes les activités académiques et/ou Chrétiennes.

Lieu et Date _____ **Signature** _____

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DE L'UPAC

Avis :	Favorable <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>
Résultat :	Dossier Complet <input type="checkbox"/>	Dossier incomplet <input type="checkbox"/>
Admis(e) à l'UPAC :	OUI <input type="checkbox"/> Sous réserve <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Option :	Cours classiques <input type="checkbox"/> Cours aménagés <input type="checkbox"/> Formation Professionnelle <input type="checkbox"/>	Formation à distance <input type="checkbox"/>

NB : L'UPAC retient les meilleurs en tenant compte du genre

NB :

- 1) Les frais d'étude de dossiers sont à payer exclusivement dans le numéro de compte de la Faculté, Nom du compte : **UPAC – Faculté de Théologie Protestante, N° 10029-26011-30830007090-87.** Les candidats hors du Cameroun peuvent faire un virement bancaire irrévocable.
- 2) Tous les dossiers doivent parvenir au **décanat** avant le **15 septembre**. Les candidats hors du Cameroun peuvent envoyer leurs dossiers par courriel électronique à factheol@gmail.com / communication@upac.info / upac2017com@gmail.com ou s'inscrire en ligne à www.upac.info et les compléter lors de l'inscription.