



INSTITUT UNIVERSITAIRE PROTESTANT DE YAOUNDE

PROTESTANT UNIVERSITY INSTITUTE OF YAOUNDE

B.P. 4011 Yaoundé,

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

Tél. : (+237) 222 21 26 90 / 243 64 62 42 / 690 55 55 33

Site : www.upac.cm

E-mail : rectorat@upac.cm / decanat.ftic@upac.cm / concours-upac@upac.cm

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

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

Demande d'admission / Fiche d'inscription

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

A remplir en lettres majuscules

Année académique _____

1. Noms et Prénoms _____

2. Adresse Permanente _____

Tél _____

E-Mail _____

3. Date et lieu de naissance _____

4. Sexe :

Masculin

Féminin

5. Situation matrimoniale :

Célibataire

Marié(e)

6. Langue d'expression :

Anglais

Français

7. Nationalité : _____

8. Appartenance religieuse : _____

9. Cycle sollicité : 1^{ère} Année Licence 1^{ère} Année Master Année académique intermédiaire

1^{ère} Année Master en Relations Islamo-chrétiennes 1^{ère} Année Doctorat

10. Programme : Cours classiques

Cours aménagés

11. Dernier établissement secondaire/universitaire _____ Année _____

12. Dernier Diplôme _____ Obtenu En attente

13. Catégorie du Baccalauréat _____ Année _____

14. Adresse des parents ou tuteur légal ou autre personne à contacter : _____

Tél _____

E-mail _____

Photo

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 : _____

Quelle discipline sportive pratiquez-vous : _____

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 Défavorable

Résultat : Dossier Complet Dossier incomplet

Admis(e) à l'UPAC : OUI Sous réserve NON

Option : Cours classiques Cours aménagés Formation Professionnelle Formation à distance

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**, Compte 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 2024**. Les candidats hors du Cameroun peuvent envoyer leurs dossiers par courriel électronique à : concours-upac@upac.cm / rectorat@upac.cm / decanat.ftpsr@upac.cm ou s'inscrire Online à www.upac.cm

Autorisation d'ouverture par Arrêté n°07/0139/MINESUP du 21 septembre 2007

Authorized by Decision N°07/01/39/MINHED of September 21, 2007

Arrêté d'agrément N°20-00429/MINESUP du 01 juin 2020