

**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) 222 21 26 90 / 243 64 62 42 / 690 55 55 33

Site : www.upac.cm

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

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

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

**UNITE DE RECHERCHE ET DE FORMATION DE L'ECOLE DOCTORALE
(URFD-FTPSR)**

FICHE D'INSCRIPTION A L'UFRD-FTPSR DE L'UPAC

(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 _____	Photo
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 Doctorale : 1 ^{ère} Année Doctorat ☐	
Option : _____	
10. Dernier établissement secondaire/universitaire _____ Année _____	
11. Dernier Diplôme _____ Obtenu ☐ En attente ☐	
12. Catégorie du Baccalauréat _____ Année d'obtention _____	
13. Adresse des parents ou tuteur légal ou autre personne à contacter : _____	

Tél _____ E-mail _____

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

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 ? _____

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 : _____

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-puca@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