|  |  |
| --- | --- |
| Université Catholique d’Afrique Centrale  **Faculté de Sciences Sociales et de Gestion**  *GRIAGES*  B.P. 11628 Yaoundé  Tél. : +237 222 30 54 98/99, Fax : 222 3055 01 | Yaoundé, 13 mars 2025 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Année Académique 2024 - 2025**

**Fiche d’inscription**

**Atelier 2 de formation et de sélection   
« Certificats et Master de management des institutions de microfinance »**

**MAIN-UCAC**

Université Catholique d’Afrique Centrale/Institut Catholique de Yaoundé, Campus Ekounou, de Yaoundé du 04 août 2025 au 23 août 2025 [[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Données sur le Candidat** | | |
| * 1. **Identifications \*** | | |
| **Nom \*** |  | |
| **Prénom \*** |  |  |
| **Adresse 1 \*** |  |  |
| **Pays \*** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Téléphone \*** |  |  |
| **Fax** |  |  |
| * 1. **Académique** | | |
| **Diplôme(s) obtenu(s) \*** |  | |
| **Spécialité(s) \*** |  | |
| **Année \*** |  | |
| 1. **Données sur l’institution** | | |
| **Institution de provenance \*** |  | |
| **Poste occupé \*** |  | |
| **Nombre d’années à ce poste \*** |  | |
| **Responsabilité(s) \*** | | |
|  | | |
| 1. **Motivations à la formation \*** | | |
|  | | |
| 1. **Comment jugez-vous vos connaissances en informatique ? \*** | | |
|  | Faible Passable Bien Très bien | |
| 1. **De façon générale quelles sont vos attentes par rapport à la formation ? \*** | | |
|  | | |
| 1. **Quel sont vos objectifs après la formation ?** | | |
|  | | |
| 1. **Choix des prestations durant la session\*\*** | | |
|  | Cours+Pause Café (600 000 FCFA) Mémoire (200 000 FCFA)  Hébergement (200 000 FCFA) Etude Dossier (20 000 FCFA)  Déjeuner (160 000 FCFA) Petit Déjeuner (100 000 FCFA)  Dîner (160 000 FCFA) Travaux (400 000 FCFA)  Les frais de dépôt du dossier sont de 20 000 FCFA. | |

Autorisé par:....................................................... Position:...............................................................

Tél: ...................................................................... Email: ................................................................

Signature:.............................................................. Date:...................................................................

*Mettrez ici la copie du passeport en cours de validité*

1. Cette période peut changer en fonction des contraintes d’organisation.

   [↑](#footnote-ref-1)