République du cameroun Paix-Travail-Patrie

Ministère de l'Enseignement Supérieur

Université de Yaoundé I (UYI)



Republic of Cameroon Peace-Work-Fatherland

Ministry of Higher Education

The University of Yaounde I (UYI)

FICHE DE PREINSCRIPTION ET QUITUS DE L'UNIVERSITE DE YAOUNDE I **ANNEE ACADEMIQUE 2021/2022**

Code:

Ce code unique permet de voir sa fiche, completer ou corriger ses informations de préinscrption

Vous avez actuellement le quitus pour payer vos droits de pré-inscription dans les agences SGC, EU ou YUP contre reçu de paiement

	РНОТО	

Etat-Civil

Code préinscription : {\$datastudent->etatcivils->code}}

Nom(s) et Prénom(s): mag daniel Date de Naissance : 2006-10-04 Date précise? : Lieu de Naissance : dla Sexe : féminin Statut matrimonial: célibataire Situation professionnelle: Sans emploi Première langue : français aimee@gmail.com Téléphone : 680975643 N° CNI: 11013456 Adresse: obili Date de rendez-vous : 2022-02-10

Filiation et infos. Urgence

Nationalité : cmr Région d'Origine : sud Département d'Origine : menoua Nom du Père : nom_pere Profession du Père : prof Nom de la Mère : nom_mere Profession de la Mère : profe_mere Personne à contacter :

* Nom : constante * Téléphone : 699665925 * Ville : vde

Partie réservée à l'Administration :

Avis: Signature

Faculté et Filières

Filières : Ftablissement : FS * 1er Choix : Info * 2ème Choix : Math * 3ème Choix : PHY Niveau: L1 Statut : etudiant

Diplôme

Type Diplôme : Bac esg Série: C 2005 Année d'obtention : Moyenne : 12 Infos. Jury/Mention: AB Diplôme délivré par : minesup Date de délivrance : 07-07-2021

Autres Détails

Infos de Paiement :

* N° Transaction : CMO3456 * Agence de Paiement : Express union * Frais de préinscriiption : 10 000

Informations Diverses:

* Pratique Sport : * Pratique Art :

Numéro du certificat médical : Lieu du certificat médical :

Je déclare sur l'honneur que les informations saisies sont exactes

RECEPISSE DE DEPÔT

Code :

Filière :

Nom(s) et Prénom(s) :

Niveau:

Infos de Paiement :

* N° Transaction :

Etablissement:

Avis: Signature

* Agence de Paiement :