



L'Excellence à la portée de tous!  
Ministère de Calvary Chapel-Port-au-Prince, Haïti

(509) 2209-5686 / [uespoir@calvarypap.org](mailto:uespoir@calvarypap.org) / [www.uespoir.org](http://www.uespoir.org)

### Formulaire de Demande d'Admission

Disciplines disponibles pour l'année 2020-2021: (Cochez la discipline disponible)

Diplôme ☐ ou Licence ☐ en Gestion des Affaires      Diplôme ☐ ou Licence ☒ en Sciences Informatiques  
Diplôme ☐ ou Licence ☐ en Science de l'Éducation      Diplôme ☐ ou Licence ☐ en Comptabilité  
Diplôme en Théologie ☐ (Sur recommandation)      Diplôme ☐ en Entrepreneuriat

#### I. Information Personnelle (Veuillez entrer ces informations telles qu'elles sont notées dans vos pièces d'identification.)

Nom Augustin Prénom (s) Hans Whisker

Nom de Jeune Fille \_\_\_\_\_ (si applicable) Titre (M., Mme, Melle etc.) \_\_\_\_\_

Date de Naissance (dd/mm/aaaa) 25/09/1999 Lieu de Naissance Port-au-Prince  
Ville \_\_\_\_\_ Département/État/Région \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_ NIF 005-441-711-7

Statut Matrimonial (Célibataire, mariée(e), divorcé(e), séparé(e), ou autres, etc.) Célibataire

Téléphone 3124 0030 Email hanswhisker@gmail.com

#### Adresse Permanente

# 20, Rue Quai Thomassin 38, Ville Port-au-Prince, Département Ouest

Pays Haïti, Autre numéro de tél. \_\_\_\_\_, Code Postal \_\_\_\_\_

#### II. Information Familiale

##### 1. Parent #1/ Responsable/ ou Conjoint (e)

Parent ☒ Gardien ☐ Titulaire M., Nom Augustin, Prénom (s) Wilner

Homme ☒ Femme ☐ Vivant ? Oui ☒ Non ☐ (Si non, Date de décès \_\_\_\_\_)

Adresse (si différente de la vôtre)  
# \_\_\_\_\_, Rue \_\_\_\_\_, Ville \_\_\_\_\_, Département \_\_\_\_\_

Pays Haïti, Numéro de tél. 3620 4423, Code Postal \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_, Profession Ingenieur, Position \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_, École Fréquentée \_\_\_\_\_

Diplôme (s) obtenu (s) \_\_\_\_\_, Année (s) \_\_\_\_\_

## 2. Parent # 2 /Responsable

Parent ☐ Gardien ☐ Titre \_\_\_\_\_, Nom \_\_\_\_\_, Prénom (s) \_\_\_\_\_

Homme ☐ Femme ☐ Vivant ? Oui ☐ Non ☐ (Si non, Date de décès \_\_\_\_\_)

Adresse (si différente de la vôtre)

# \_\_\_\_\_, Rue \_\_\_\_\_, Ville \_\_\_\_\_, Département \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_, Numéro de tél. \_\_\_\_\_, Code Postal \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_, Profession \_\_\_\_\_, Position \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_, École Fréquentée \_\_\_\_\_

Diplôme (s) obtenu (s) \_\_\_\_\_, Année (s) \_\_\_\_\_

Avec qui résidez-vous ? Les deux ☐ Parent # 1/Responsable ou Conjoint (e) ☐ Parent # 2 /Responsable ☐

Autre (expliquez) \_\_\_\_\_

## III. Information Scolaire

1. École Institution Saint Louis-de-Gonzague

Type d'école : Publique ☐ Privée ☒ Correspondance ☐ Paroissiale ☐ École a la maison ☐

Adresse de l'établissement Belmas 31

Date d'entrée Septembre 2006 Date de graduation Juillet 2018

2. Indiquer tous les autres établissements secondaires/universités ou cours professionnels que vous avez fréquentés depuis la 3ème. (Pour tous transferts de cours au niveau universitaire, présentez les relevés de notes officiels).

### A. Autres Établissements Secondaires

Noms	Dates de Fréquentations	Adresse
------	-------------------------	---------

<u>Acadia</u>		
---------------	--	--

### B. Universités/ Écoles professionnelles

Noms	Dates de Fréquentations	Adresse
------	-------------------------	---------

<u>École Supérieure d'Ingénierie d'Haïti</u>	<u>1 octobre 2018 - Juin 2019</u>	<u>29, 2ème Rue de la Mazon</u>
--	-----------------------------------	---------------------------------

## 3. Résultats aux Examens Officiels

Bac I \_\_\_\_\_ sur \_\_\_\_\_ (Si applicable)

Année	Score
Bac II <u>2018</u>	<u>1011</u> sur <u>1600</u>

Année	Score
-------	-------



**4. Distinctions Académiques** (Indiquer tous récompenses ou prix reçus tels que Lauréat ou autres au niveau secondaire)

Honneur et Mérite (Bon comportement et Bonne application) 2015 à 2017

**5. Activités Parascolaires/Bénévolat** (Indiquer vos activités communautaires en dehors de l'école: ex. hôpital, église, orphelinat, Sports, musique, jeux, etc.)

Activités	Organisation	Nombre d'heures (par semaine ou mois)	Période/ Année (s)
Club d'athlétisme	SLG	4h/semaine	2016-2018
JVS (Ecologie)	SLG	2h/semaine	2017-2018

**IV. Historique d'Emploi** (Indiquer toutes vos expériences de travail ces trois dernières années)

Employeur	Titre/Description de l'Emploi	Dates d'Emploi	Heures par Semaine

**V. Information Supplémentaire** (S'il y a aucune information(s) supplémentaire (s) qui ne vous a (ont) pas été demandée (s) dans ce formulaire, n'hésitez pas à en faire mention dans l'espace procuré ici.)

**VI. Religion**

Vu que l'Université Espoir est une institution chrétienne, il est important pour nous de connaître l'orientation spirituelle de nos étudiants et leurs appartenances religieuses. Pour cela, répondez aux questions suivantes :

Dénomination religieuse Catholique (Baptiste, Adventiste, Catholique, Pentecôtiste, Chrétien, etc.)

Note : Si vous ne faites partie d'aucune dénomination religieuse, écrivez: AUCUNE.

**VII. Signature**

Je, soussigné, Augustin Hans Whiston atteste que toutes les informations inclues dans cette application (y compris toutes autres informations ou documentations supplémentaires) sont entièrement vraies à ma connaissance et présentées avec toute honnêteté.

Signature du Postulant Hans Augustin Date 22/01/2020

(Dans le cas où l'administration de l'UE découvre que vous avez ouvertement procuré de fausses informations sur votre application, vous serez suspendu de l'établissement et possiblement expulsé).