



## DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNEE UNIVERSITAIRE 2021-2022

ANNEE UNIVERSITAIRE 2022-2023

N° Carte: **20220B23M**CIN/Passport: **2316201500602**Quittance: **1671212737872**

## 2. ETAT CIVIL

Nom : **DIAGNE**

Nom Marital:

Prénoms: **Mariame**Date de naissance: **2003-02-18**Sexe: **F**Lieu de naissance : **WOURO**Pays de naissance: **Sénégal**Région de naissance: **Saint-Louis**Nationalité : **Sénégalaise**

## 3. ADRESSE ACTUELLE

Adresse : **Podor**

Boite Postale :

Email Personnel : **mariamepolel9@gmail.com**Téléphone1 : **777879239**Email institutionnel : **mariname1.diagne@ucad.edu.sn**Téléphone2 : **339803465**

## 4. EMPLOI

Exercez-vous une activité salariale ? **Non**Régime : **Régime normal**

Catégorie socioprofessionnelle :

## 5. SITUATION FAMILIALE

Situation familiale : **Célibataire**nombre d'enfants : **0**

## 6. INSCRIPTION ANNUELLE

Formation : **Licence 1 Histoire**

Option :

Cohorte :

Nombre d'inscriptions antérieures pour cette formation : **0**

Horaire TD/TP :

## 7. BOURSES

Etes-vous boursier ? : **Non**

Nature de la bourse :

Organisme boursier :

## 8. CURRICULUM

Bac	Année	Mention	lieu_obtention_diplome
L2	2022	PA	LDONY

## 9. CONTACT

Prénoms : **Mansour**

Nom : **Diack**

Lien de parenté : **Oncle**

Téléphone portable : **773450923**

Adresse : **Keur Massar**

Email :

Boite postale :

Personne à contacter ? **Non**

Le responsable est-il étudiant ? : **Non**

## 10. VISITE MEDICALE

Apte : **Oui**

Médecin : **Ndao Amy**

Structure : **Cité Aline Sitoé Diatta (Ex Claudel)**

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus

Fait à Dakar, le 20/02/2023

Signature

