

## CENTRE CONGOLAIS-ALLEMAND DE MICROFINANCE

Université Protestante au Congo  
Frankfurt School of Finance and Management

Croisement des avenues de la Libération et de la victoire  
Boîte Postale 4745 Kinshasa 2  
Site web: [www.cca-microfinance.org](http://www.cca-microfinance.org)

## Le formulaire d'admission

2 photos d'identité  
récentes  
(format passeport),  
à joindre

Matricule :   
(Ne pas remplir)

Code :   
(Ne pas remplir)

### ADMISSION EN 1 LICENCE (MASTER) EN MICROFINANCE

Faculté d'Administration des affaires et sciences économiques

Année académique

---

#### IDENTITE

Nom et Post-nom, Prénom

---

Sexe                      Lieu et date de naissance

---

Nationalité                      Pays d'origine

---

Province d'origine                      District

---

Secteur d'origine                      Territoire

---

Etat Civil                      Nom du conjoint

---

Confession religieuse

---

Adresse de l'étudiant

---

Téléphone                      Courriel (E-mail)

---

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Noms du Père \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Noms de la mère \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Adresse des parents \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Qui peut-on aviser en cas d'urgence ?

Noms \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

## ETUDES ANTERIEURES (SECONDAIRES)

ANNEE SCOLAIRE	NIVEAU	NOM DE L'ETABLISSEMENT	SECTION	DOCUMENT OBTENU
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ETUDES POST-SECONDAIRES

ANNEE ACADEMIQUE	NOM DE L'INSTITUTION	FACULTE	SECTION	DEPARTEMENT	CLASSE	DOCUMENT OBTENU
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MOTIVATION

Donnez dans l'espace du formulaire prévu à cet effet les raisons qui vous incitent à suivre le programme en microfinance et ce que vous en attendez :

---

---

---

---

## REFERENCES

Indiquez trois personnes n'ayant aucun lien de parenté avec vous et connaissant votre personnalité et vos capacités

1) Nom et Post noms (Titre ou fonction)

---

Votre lien avec cette personne

---

E-mail

---

Adresse

---

Fax

---

2) Nom et Post noms (Titre ou fonction)

---

Votre lien avec cette personne

---

E-mail

---

Adresse

---

Fax

---

3) Nom et Post noms (Titre ou fonction)

---

Votre lien avec cette personne

---

E-mail

---

Adresse

---

Fax

---

## PUBLICATIONS

(joindre la liste en annexe)

---

---

---

## BOURSES D'ETUDES

Disposez-vous d'un financement pour suivre le programme de licence en microfinance ? (Cocher la bonne réponse)

Oui  Non

Nom de l'organisation

Voulez-vous solliciter via le Centre Congolais-Allemand de Microfinance une bourse du DAAD (Service d'Echange Académique Allemand). ? (Cocher la bonne réponse)

Oui  Non

Avis du Comité de sélection

Fait à ....., le...../...../201..

Les membres du comité de sélection

N.B : Au cas où une bourse d'études vous est attribuée, vous avez l'obligation de vous engager, par écrit, à travailler offrir des résultats conséquents conformément aux exigences du DAAD en Allemagne. (Cocher la bonne réponse)

J'accepte,  Je refuse

P.S. AJOUTEZ LES DOCUMENTS REQUIS (Voir ci-dessus)

Je certifie que les renseignements donnés dans ce formulaire sont exacts et complets

Nom, Prénom ou Post-nom

Fait à ..... le.....

Signature du candidat