



DOSSIER D'INSCRIPTION 2022-2023

À retourner signé à YEKOELITE, Service des admissions :

Brazzaville, Immeuble Monte Cristo 1er étage
Rond-Point la Gare. Centre-ville.

Pointe Noire, Immeuble UBA 2ème étage,
en face de l'hôtel Atlantic Palace. Centre-ville.

SPÉCIALISATIONS ET ANNÉES

Cochez la spécialisation et l'année choisies :

CYCLE POST-BAC / INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

- 1e année Bachelor
- 2e année Bachelor
- 3e année Bachelor spécialisation
 - Data Analyst
 - Data Scientist

CYCLE MASTER / INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

- 4e année Master 1 :
 - Architecte Big Data
 - Architecte Infrastructure Moderne
 - Architecte Machine Learning
- 5e année Master 2 :
 - Expert Concepteur Big Data
 - Expert Infrastructure Moderne
 - Expert Machine Learning

CYCLE POST-BAC / DIGITAL MARKETING

- 1e année Bachelor
- 2e année Bachelor
- 3e année Bachelorspécialisation :
 - Design et Digital Marketing
 - Développeur Digital

CYCLE MASTER / DIGITAL MARKETING

- 4e année Master 1 :
 - Architecte Développement Digital
 - Architecte Transformation Digitale
 - Architecte E-Business
- 5e année Master 2 :
 - Expert Développement Digital
 - Expert Transformation Digitale
 - Expert E-Business

ETAT CIVIL

Mme M.

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance (JJ/MM/AA) : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Pays : _____ Code postal (si applicable) : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Situation actuelle : Étudiant Salarié Demandeur d'emploi (précisez votre identifiant ACPE) :
..... Autre (précisez)

Élève boursier : Non Oui



VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

Baccalauréat

Nom du lycée d'obtention du Baccalauréat : _____

Ville : _____ | Pays : _____

Baccalauréat général

Série : _____ | Année : _____ | Mention : _____

Pour Baccalauréat technique :

Filière : _____ | Spécialité 1 : _____ | Spécialité 2 : _____

Études et formations antérieures :

Diplôme préparé en 2022-2023 : _____

Dernier établissement fréquenté :

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____ | Ville : _____ | Pays : _____

Activité professionnelle pendant votre formation

Nom de l'entreprise et raison sociale : _____

Fonction : Type de contrat : _____

Date de début du poste : Date de fin du poste : _____

COMPLÉMENT D'INFORMATIONS (A remplir obligatoirement pour les mineurs)

PARENT 1

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Pays : _____

Code postal (si applicable): _____

Téléphone : _____

E-mail: _____

Profession : _____

Catégorie socio-professionnelle :

- Cadre / Dirigeant / Directeur Salarié
 Fonctionnaire Autre _____

PARENT 2

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Pays : _____

Code postal (si applicable): _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Profession : _____

Catégorie socio-professionnelle :

- Cadre / Dirigeant / Directeur Salarié
 Fonctionnaire Autre _____