

AMBASSADE DU SENEGAL EN FRANCE
**SERVICE DE GESTION DES ETUDIANTS
A L'ETRANGER**

32 RUE DE LA TOUR 75116 PARIS

TEL : 01 47 04 40 56

FAX : 01 47 04 10 21

Site : <http://www.sgee.org>

CODE ETUDIANT

--	--	--	--	--	--

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

Année Universitaire : _____ / _____

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

Nom: _____ Prénom: _____

Date et Lieu de naissance: ____ / ____ / _____ à _____

Adresse dans la ville d'études: _____

Code postal _____ ville _____

Email : _____

Téléphone (Fixe) _____ (Portable) _____

ALLOCATION :

❖ TYPE D'ALLOCATION

Bourse

Aide

❖ ORIGINE

Ministère Éducation

Ville de Dakar.

❖ ANNEE D'OBTENTION: _____ / _____

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTE

Etablissement: _____

Adresse Etablissement _____

❖ **FORMATION SUIVIE (EN DETAIL):**

Niveau: _____ Cycle: _____

RESULTATS : 1^{er} semestre 2^{ème} semestre

Admis (e)

Ajourné(e)

❖ **MENTION :**

Date et Signature

PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Cachet et signature

PIECES JOINTES :

- Résultats année en cours.