REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple • Un But • Une Foi MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,

DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION



INSCRIPTION DES NOUVEAUX BACHELIERS

MODE OPERATOIRE

2023

PAGE D'ACCUEIL: https://depot.uam.sn/





Remplir les cases suivantes par l'adresse mail et la date de naissance fournies lors votre inscription sur CAMPUSEN ou pour le concours d'entrée 2023.

PREINS	CRIPTION EN LIGNE!	
INFORMATIONS PERSONNELLES		-
Prénom	Moustapha	
Nom	MBACKÉ	
Date de naissance	08-07-2004	
INFORMATIONS DU BAC		-
Numéro de Table au BAC	166193	
Série	S2	
		_
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	Masculin Féminin	
Nationalité	Sénégalaise	~
Lieu de naissance		
Carte Identité Nationale (CNI)		
Identification Nationale de l'Etudiant (INE)		
Téléphone		
Email personnel	mousaphambacke?@gmail.com	
Adresse		
PERSONNES A CONTACTER (PARENTS OU T	UTEURS	_
Prénom du père		
Prénom de la mère		
Nom de la mère		
Téléphone Parent		
Prénom du tuteur		
Nom du tuteur		
Téléphone du tuteur		
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		_
Avez-vous un ordinateur	Sordinateur Fixe Ordinateur Portable Néant	
Etablissement d'origine		
Région		
Département		
Profession du père		
Profession de la mère		
INSCRIPTION ANNUELLE		
Premières Ann	ées Communes(PAC 1 GE)(2023-2024)	

Après validation, vous recevrez votre code permanent (identifiants de l'étudiant) par mail indiquant aussi les étapes suivantes.

2



Cliquez sur l'icone «COMPLÉMÉNT DE DOSIIER»

xxxxxxxx@mail.com Code Permanent : 000000

Remplir les cases suivantes par l'adresse mail et le code permanent reçus par mail et cliquez sur «Connexion»

NB: Pour les bacheliers admis au concours d'entrée 2023, le paiement est obligatoire et une fenêtre s'ouvrira pour vous indiquer les démarches à suivre pour payer.

Merci de vérifier vos spams et au cas où vous n'auriez pas reçu de mails

Pour les bacheliers orientés via CAMPUSEN Cliquez sur «Connexion» pour continuer l'incription

Pour les bacheliers admis au concours d'entrée 2023

après le paiement, cliquez sur «Compléter votre dossier»



Remplir le formulaire

mor mations C	omprementantes	
Adresse mail		
toureserignefallou	380@gmail.com	
Prénom (s)	Nom	
Serigne Fallou	TOURE	
INE		
N00185020231		
Téléphone		
762731617		
Situation matrimon	iale * Celibataire OMarié(e)	
Nombre d'enfant(s)	*	
Nombre d'enfant(s)	
Copie légalisée de la	a Carte d'identité nationnale *	
Choisir un fichier	Aucun fichier choisi	
Relevé de BAC *		
Choisir un fichier	Aucun fichier choisi	
Diplome du BAC *		
Choisir un fichier	Aucun fichier choisi	
Certificat de visite e	t de contre visite *	
Choisir un fichier	Aucun fichier choisi	
Photo d'identité nu ombre). Photo utilis indications seront re	mérique de fond Blanc (fichier de type JPEG, claire, sans reflet, ni ée pour la carte d'étudiant. Toutes photos ne respectant pas les ejetées *	
Chaisin up fishion	Aucun fichier choisi	

Après validation, vous recevrez le message ci-dessous

