

ATTESTATION DE BONNE SANTE

Je soussigné RUFUKU Ch. KARURETWA Docteur en Médecine
certifie que l'examen médical pratiqué montre que l'état de santé
du sus-nommé(e) NTAGUNGI RA..... lui permet de remplir
ses fonctions sans danger pour lui ou pour autrui.

14 SEP 1977

L'examen de VDRL et KLINE est envoyé à BUTARE.

Signature:

RUFUKU Ch. KARURETWA

Docteur en Médecine

HOPITAL MUGONERO

BP. 65 - KIBUYE

ATTESTATION DE BONNE SANTE

Je soussigné *RUFUKU Ch. KARURETWA* Docteur en Médecine
certifie que l'examen médical pratiqué montre que l'état de santé
du sus-nommé(e) *NTAGUNGIRA*..... lui permet de remplir
ses fonctions sans danger pour lui ou pour autrui.

L'examen de VDRL et KLINE est envoyé à BUTARE.

Signature:



Déogratias GASHONGA
c/° Permanence du M.R.N.D.
B.P. 1055 KIGALI.-

Kigali, le 22/09/1977

OBJET : Candidature.

Monsieur le Ministre de la Jeunesse
KIGALI

A traiter par	BG Jeunesse (Encadrement)
Date entrée:	28-9-77 à 16 h 25'
Classement:	2880/77, 04

Monsieur le Ministre,

29/9/77

J'ai l'honneur de solliciter de votre Excellence une place pour le nommé NTAGUNGIRA Elan au Centre de Formation de la Jeunesse de GACURIRO. Ce jeune homme est âgé de 15 ans et vient de terminer la sixième année primaire à KIBINGO, Commune de RWAMATAMU en Préfecture de KIBUYE.

Comme c'est un membre de famille, je l'ai pris sous mon toit, et je m'engage à respecter toutes les conditions exigées par cet établissement de ceux qui veulent y être fermés.

Veuillez trouver en annexe le certificat d'études primaires de l'intéressé ainsi que l'attestation médicale le concernant.

Dans l'attente d'une réponse favorable, je vous prie d'agréer, Monsieur le Ministre, l'assurance de ma très haute considération.

Déogratias GASHONGA.-

Déogratias Gashonga

Enseignement Primaire

Q. 582

CERTIFICAT D'ÉTUDES PRIMAIRES ÉLÉMENTAIRES No

Je soussigné, *FURERE Abel V.*
Inspecteur
Directeur d'École Primaire de ... *RWAMATAMU*
certifie que le nommé ... *NTAGUNDIRA Elom*
né à ... *MUGORI (RWAMATAMU)*, le *19.6.71* ... a terminé
avec succès les études du *second* premier cycle de l'école de *KIBINDO*
... .. commune de *RWAMATAMU*

J'atteste en outre que sa conduite a été *très bonne*

Fait à *RWAMATAMU*, le *12/9/1977*

Le Directeur d'École,

FURERE Abel V.
Inspecteur de Secteur

Sceau de l'École



FICHE DE CONTROLE DE TRANSMISSION DES DOSSIERS

Ouverture du Dossier : (1)						
Candidature à l'emploi NTAGUNDIRA Elan						
N°	Transmission			Réception		
N°	Service ou personne	Date	Paraphe	Service ou personne	Date	Paraphe
1	BCA	29-9	<i>[Signature]</i>	Plouf	29-9	<i>[Signature]</i>
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
Clôture du Dossier : (2)						

(1) Intitulé et autres caractéristiques. A remplir par le Service (ou la personne) qui ouvre le dossier.

(2) Date, sort final réservé au dossier. A remplir par le Service (ou la personne) qui clot le dossier.