

INSTITUT SUPERIEUR DE FORMATION A DISTANCE

DIPLOME DE LICENCE

Vu la loi L/2023/0016/CNT portant statut particulier des institutions d'enseignement supérieur, de la recherche scientifique et des centres de documentation et d'information;
Vu l'arrêté N°A/2019/6979/MESRS/SGG portant réglementation des études de licence en République de Guinée,
Vu le procès-verbal de délibération du Conseil de l'Institut en date du 08 décembre 2025.

Mme/M. **THIERNO SALIOU KEITA**

INE **KETS2409276938**

Né(e) le **24 / 09 / 1980**

À **FREETOWN**

A satisfait aux exigences du programme de **DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE**

Spécialité **ORGANISATION/ CORPORATIVE**

Finalité **FONDAMENTALE**

Mention **ASSEZ BIEN**

Au titre de l'année universitaire **2024-2025**

Lui conférant le grade de **LICENCE**

En foi de quoi le présent diplôme lui est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **CONAKRY**

Le **13 / 04 / 2026**



Le Chef de Département

Dr Mamadou Kaira SYLLA



La Directrice Générale

Dre Oumou Salamata BARRY