

Candidature spontanée (étudiant(e) âgé(e) de plus de 26 ans) Année Universitaire 2018-2019

Date limite de dépôt des candidatures : mardi 31 mai 2018

IMPORTANT : Les titulaires d'un baccalauréat français âgés de moins de 26 ans doivent obligatoirement exprimer leur vœu via l'application PARCOURSUP.

Les candidatures spontanées et demandes de réorientation font l'objet d'un examen par une commission pédagogique constituée au sein de l'UFR de Médecine de Créteil, **elles sont susceptibles d'être rejetées.**

Nom: _____ Epouse : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____ Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____

Adresse (Si nécessaire chez) : _____

Téléphone : _____ Mail : _____@_____

Baccalauréat ou titre	Série	Académie ou pays d'obtention	Année d'obtention	Mention

Détaillez ci-dessous de manière exhaustive votre scolarité depuis votre première inscription universitaire. Précisez aussi les périodes d'interruption d'études.

Année universitaire	Université ou établissement	Diplômes, spécialités	Résultats	Mention

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- Lettre exposant les motivations de votre réorientation (1 page maximum), accompagnée des justificatifs utiles.
- Photocopie des diplômes et des relevés de notes.
- Justificatifs relatifs aux interruptions d'études.
- Justificatif de domicile.

**Dossier à adresser à l'UFR de Médecine de Créteil, à l'attention de :
PACES - 8 rue du Général Sarrail - 94010 CRETEIL Cedex.**

LE NON RESPECT DES DATES DE DEPOT DES DOSSIERS ET PIECES JOINTES ENTRAINERA LE REJET DE LA DEMANDE QUEL QUE SOIT LE MOTIF INVOQUE.

Je sollicite une réorientation en vue de mon inscription en PACES à l'UFR de Médecine de Créteil, et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date et signature du concerné(e) :
(Signature du représentant légal pour les mineurs)

CANDIDATURE SPONTANEE

A remplir par le candidat

Nom: _____ Epouse : _____ Prénom : _____
Nationalité : _____ Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____
Adresse (Si nécessaire chez) : _____

Téléphone : _____ Mail : _____@_____

DECISION DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

A remplir par l'Université

Demande acceptée

Pour vous inscrire administrativement vous devez venir retirer un dossier d'inscription:

Entre le 11/07 et le 26/07/2018 **ou** à partir du 27/08/2018

UFR de Médecine de Créteil
Service de la scolarité 1^{er} et 2^{ème} Cycles
8, rue du Général Sarrail
94010 CRETEIL

Veillez confirmer la décision de la commission sur papier libre, **avant le 20 juillet 2018** (délai de rigueur). Au-delà de cette date, et sans confirmation de votre part, l'inscription sera automatiquement annulée.

Demande rejetée pour le motif suivant :

- Votre niveau scientifique est insuffisant pour la PACES.
- Vous devez redoubler dans votre université d'origine, après avoir fait une année de remise à niveau.
"Les étudiants réorientés sont autorisés à se réinscrire ultérieurement en première année des études de santé, sous réserve d'avoir validé respectivement 90 ou 60 ECTS dans une autre formation conduisant au grade de licence" (article 21).
- Vous devez vous rapprocher de l'Université la plus proche de votre domicile.
- Votre formation scientifique fondamentale est trop ancienne pour PACES.
- La date limite des demandes était fixée au 31 mai 2018 (délai de rigueur), nos listes d'inscriptions sont désormais closes pour 2018-2019.
- Autre :

Date et signature du responsable de la commission pédagogique,
Dr. Jeanne TRAN VAN NHIEU :