

DE SERVICE PUBLIC MEDECINE LE CONTRAT D'ENGAGEMENT

FORMULAIRE TYPE POUR LES DEPOTS DE CANDIDATURE

Année universitaire : **2021-2022**

Université de : **UNIVERSITE PARIS SACLAY**

État civil et coordonnées du candidat :

Nom : Nom d'épouse :

Prénom :

Date de naissance :Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal :Téléphone (1) :

Téléphone (2):

Courriel :

Peuvent se porter candidats les étudiants ou internes qui se trouvent dans l'un des cas suivants :

Merci de cocher la case qui se rapporte à votre situation

- Cas n°1 : Vous êtes étudiant en médecine,
en 4^{ème} année ou au-delà

Année d'obtention du concours
de 1^e année :

Rang de classement au concours :

Lieu d'obtention du concours :

- Académie :

- Université :

Au titre de cette année universitaire,
vous êtes inscrit en :

- DFASM1
 DFASM2
 DFASM3

Cas n°2 : Vous êtes interne en médecine

Année d'obtention des ECN :

Rang de classement aux ECN :

Subdivision d'origine :

Subdivision d'affectation :

DES d'inscription :

Nombre de semestres
d'internat déjà effectués :

Volet social et familial :

Êtes-vous boursier ?

- Oui
 Non

Êtes-vous chargé(e) de famille ?

- Oui
 Non

Si oui,

- Nombre d'enfants et âge des enfants : _____

- Élevez-vous seul(e)s vos enfants ?

- Oui
 Non

Autres éléments que vous souhaiteriez porter à la connaissance de la commission de sélection :

Projet professionnel :

Ce projet doit prendre la forme d'une lettre de motivation, manuscrite ou dactylographiée, à adresser au président de la commission de sélection des candidatures.

Merci d'y indiquer les régions, département, ville ou commune dans lesquels vous avez l'intention d'exercer et, si vous n'avez pas encore passé les ECN, la spécialité vers laquelle vous souhaiteriez vous orienter.

L'ensemble du dossier de candidature doit être remis au service de la scolarité de votre UFR d'inscription (bureau 228) au plus tard le **VENDREDI 3 DECEMBRE 2021.**

Fait à..... le

Signature du candidat

Pour de plus amples informations : vous pouvez contacter le référent ARS de votre région dont vous trouverez les coordonnées sur le site

<http://www.sante.gouv.fr/le-contrat-d-engagement-de-service-public-cesp.html>

Composition du dossier de candidature

PIECES A FOURNIR

- Formulaire type** à retirer auprès de votre UFR ;
- Une copie de votre **pièce d'identité** ou de votre **titre de séjour** ;
- Lettre de motivation** à exercer en zone déficitaire ;
- + *validation écrite ARS IDF pour la **médecine générale uniquement***
- + *validation écrite ARS hors IDF pour les autres spécialités*
- Relevé de notes des 2 années précédentes** ;
- Rang de classement ECN** pour les internes ;
- Certificat de scolarité** ;
- Photo d'identité** couleur.