



DOSSIER DE CANDIDATURE A L'ACCES DES FORMATIONS DE SANTE (MAÏEUTIQUE UNIQUEMENT) POUR LES TITULAIRES DE DIPLOMES VALIDES DANS UN ETAT HORS DE L'UE OU DES ÉTUDIANTS AYANT ACCOMPLI DES ETUDES EN VUE DE CES DIPLOMES

(arrêté du 13 décembre 2019)

<https://www.campusfrance.org/fr/espaces>

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	<input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M
Adresse postale permanente	
Pays de résidence	<input type="checkbox"/> France (résidence permanente) <input type="checkbox"/> France (résidence pour études) <input type="checkbox"/> France (autre motif à préciser _____) <input type="checkbox"/> autre : préciser _____
Téléphone	
Adresse électronique	
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> autre : préciser
Filière	<input type="checkbox"/> maïeutique
Justification de la demande	<input type="checkbox"/> diplôme hors UE/Suisse/Andorre préciser diplôme : _____ <input type="checkbox"/> En cours d'études hors UE/Suisse/Andorre préciser la dernière année validée : _____ durée totale du cursus dans le pays _____ années préciser université : _____ Préciser pays : _____
Motivation à venir étudier en France	<input type="checkbox"/> Motif familial ou situation personnelle <input type="checkbox"/> Motivation professionnelle Préciser : _____
NIVEAU LINGUISTIQUE (en Français)	<input type="checkbox"/> C1 minimum <input type="checkbox"/> Dispense (Justificatif à joindre)

DESCRIPTION DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (expliciter votre motivation)

AUTRES INFORMATIONS

TENTATIVES PRÉALABLES D'INTÉGRER LES ÉTUDES DE SANTÉ EN France
(PASS / LAS / PCEM1 / PCEP1 / PACES)

aucune / 1 / 2 / >2

Préciser année

Formation

DESCRIPTION DE VOTRE PARCOURS DE FORMATION ANTERIEUR

Veillez compléter le tableau ci-dessous en indiquant chronologiquement votre parcours de formation antérieur à l'année d'obtention de votre diplôme du baccalauréat ou de votre diplôme donnant accès aux études universitaires jusqu'à la dernière la dernière année de formation effectuée dans la filière de santé.

Année scolaire ou universitaire	Formation Exemple : Terminale, 1ère année de médecine, maïeutique,...	Nom de l'Etablissement d'inscription Et pays d'étude	Résultat obtenu et moyenne à la formation Exemple : Admis mention bien (15,7/20),

A ce document dûment complété veuillez y **joindre tous les relevés de notes de votre cursus en santé ainsi que tous documents permettant d'apprécier les compétences et connaissances acquises durant le parcours de formation** suivie, le tout en un seul PDF.

Tout document rédigé en langue étrangère doit être traduit par un traducteur assermenté auprès des tribunaux.

AVIS DU SCAC (à ne pas remplir par l'étudiant)

Outre l'avis sur le dossier, la motivation et le niveau d'expression du candidat en français, le conseiller s'efforcera de préciser le niveau du candidat et de la formation en comparaison avec le niveau des universités française. Le cas échéant, il explicitera le système de notation utilisée.

MERCI DE BIEN VERIFIER QUE VOTRE DOSSIER EST COMPLET

- Dossier de candidature (**Document N°1 à compléter**)
- Copie de la pièce d'identité
- Curriculum Vitae en précisant les établissements où se sont déroulés les parcours de formation
- La copie certifiée conforme et avec traduction officielle le cas échéant des relevés de notes du baccalauréat et des études supérieures
- La copie certifiée conforme et avec traduction officielle le cas échéant du ou des titres ou diplômes de validés dans un Etat autre qu'un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen, de la Confédération suisse ou de la Principauté d'Andorre permettant d'exercer dans le pays de délivrance
- Certificat de scolarité pour les candidats en cours d'étude
- Justificatif du niveau linguistique (C1 minimum) ou d'une dispense (attestation enseignement en langue française de la faculté d'origine)
- Une attestation sur l'honneur indiquant le nombre de candidatures antérieures déposées dans une université française et, le cas échéant, le nombre d'inscriptions en première année commune aux études de santé, en première année du premier cycle des études de santé (**Document N°2 à compléter**)
- Une attestation sur l'honneur indiquant que le candidat n'a pas déposé de dossier dans une autre université (**Document N°3 à compléter**)