

# DE SERVICE PUBLIC MEDECINE LE CONTRAT D'ENGAGEMENT

## FORMULAIRE TYPE POUR LES DEPOTS DE CANDIDATURE

Année universitaire : **2023-2024**

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<sup>ème</sup> année ou au-delà

Année d'obtention du concours  
de 1<sup>e</sup> 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 M2DECINE

Année d'obtention des ECN :

Rang de classement aux ECN :

Subdivision d'origine :

Subdivision d'affectation :

DES d'inscription :

Nombre de semestres d'internat 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 TRANSMIS PAR MAIL ([service-etudes-vie-etudiante.medecine@universite-paris-saclay.fr](mailto:service-etudes-vie-etudiante.medecine@universite-paris-saclay.fr)) plus tard le VENDREDI 1<sup>ER</sup> DECEMBRE 2023.**

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 dactylographiée** à exercer en zone déficitaire ;
- + *validation écrite ARS IDF pour la **médecine générale ou la Psychiatrie***
- + *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.