

Inscription en PACES (Première Année Commune aux Etudes de Santé)  
FICHE D'ACCUEIL DES BACHELIERS ANTERIEURS A JUILLET 2017

**AVANT LE 30 JUIN 2017:** Adresser ou déposer ce document complété et accompagné des pièces justificatives à la Scolarité 1<sup>er</sup> Cycle de la Faculté de Médecine Toulouse-Rangueil, pour avis

**AVANT TOUTE PRISE DE RENDEZ-VOUS POUR L'INSCRIPTION :** Retirer ce document avec l'avis rendu auprès de la Scolarité 1<sup>er</sup> Cycle de la Faculté de Médecine Toulouse-Rangueil.

**Attention :** Les rendez-vous d'inscriptions doivent impérativement être pris durant l'ouverture de la chaîne d'inscription du 6 au 20 juillet 2017.

**LE JOUR DE VOTRE RENDEZ-VOUS D'INSCRIPTION :** Ce document avec avis favorable devra être remis lors du rendez-vous à la chaîne d'inscription de l'UPS au 118 route de Narbonne 31400 Toulouse

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : .....

N° INE. : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nationalité : .....

Adresse de l'étudiant : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Baccalauréat obtenu en : ..... Série : ..... Académie de : .....

Dispense ou Equivalence : .....

**Description du parcours effectué depuis l'obtention du baccalauréat**

**Etudes :** Joindre obligatoirement la photocopie de tous les relevés de la scolarité effectuée depuis l'obtention du baccalauréat (relevé de notes du baccalauréat inclus)

**Expériences professionnelles :** Fournir les attestations employeurs

**Pièces complémentaires :** Une attestation sur l'honneur indiquant que vous n'avez jamais fait de PACES en France sauf pour les redoublants PACES.

- Fournir une photocopie de la pièce d'identité.
- Pour les étudiants européens et étrangers le test de français est obligatoire.

**Attention : tout dossier incomplet et non accompagné des pièces justificatives sera refusé**

Année (après le bac)	Nom de l'établissement ou de l'employeur	Etudes suivies ou profession exercée	Année d'études (BTS, DEUG, L1...)	Résultats d'examen	
				ADMIS	ELIMINE
20 .. / 20 ..	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 .. / 20 ..	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 .. / 20 ..	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 .. / 20 ..	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 .. / 20 ..	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date : ..... Signature de l'étudiant :

**Avis des Facultés de Santé pour une inscription en PACES 2017/2018**

Accordé  Refusé  Toulouse, le : ..... Signature :

Disposition spécifique aux étudiants de nationalité européenne ayant un baccalauréat obtenu dans un pays de l'union européenne : si l'avis est favorable, IL EST ACCORDÉ SOUS RESERVE DE LA VALIDATION DE VOTRE DIPLOME ET DE VOTRE NIVEAU EN FRANÇAIS PAR LA SCOLARITE GENERALE LORS DE L'INSCRIPTION.