



Faculté de Médecine Sorbonne Université
Service de scolarité – Département de PACES
91 boulevard de l'Hôpital 75013 Paris
☎ 01 40 77 95 11
isabelle.gallou@sorbonne-universite.fr

LES PARAMÉDICAUX

Concerne toutes les personnes possédant un diplôme d'Etat Paramédical Français et ayant exercé une profession paramédicale d'une durée de deux ans minimum après l'obtention de ce diplôme. (Voir liste ci-dessous)

Profil du candidat

Étudiant déjà inscrit à Sorbonne Université (ex-UPMC)

Nationalité

NOM

Prénom

Date de naissance

Mail

Téléphone fixe

Téléphone portable

Adresse complète

Parcours du candidat

Veuillez cocher la case correspondante à votre situation

- Diplôme d'Etat d'Audioprothésiste
- Diplôme d'Etat de Pédicure Podologue
- Diplôme d'Etat d'Infirmier
- Diplôme d'Etat de Sage-Femme (antérieur à 2002-2003)
- Diplôme d'Etat d'Ergothérapeute
- Diplôme d'Etat de Masseur Kinésithérapeute
- Diplôme d'Etat de Psychomotricien
- Diplôme d'Etat de Manipulateur d'Electroradiologie Médicale
- Certificat de Capacité d'Orthoptiste
- Diplôme d'Etat de Technicien de Laboratoire Médical (depuis 2010)
- Certificat de Capacité d'Orthophoniste
- Diplôme de Technicien en Analyses Biomédicale
- Diplôme de Technicien Supérieur en Imagerie Médicale et Radiologie Thérapeutique

- Je travaille depuis l'obtention du diplôme ans

- J'atteste sur l'honneur avoir été inscrit(e) en :

- PACES
- PCEM1
- PHARMACIE
- Aucune de ces formations

- 1 fois année d'inscription

Lieu

- 2 fois année d'inscription

Lieu

Pièces à fournir par le candidat

- 1 Ce formulaire dûment rempli et signé
- 2 Une lettre de motivation (expliquant le cursus secondaire et/ou universitaire)
- 3 Photocopie du relevé des notes et du diplôme du Baccalauréat
- 4 Photocopie du diplôme « Paramédical » correspondant au diplôme coché dans la liste ci-dessus
- 5 Attestation(s) de travail justifiant à la date de dépôt du dossier, les deux années d'exercice requises
- 6 Photocopie de la carte d'identité ou du passeport

Information de l'administration

Nous attirons votre attention que les dossiers incomplets ou déposés après le 18/07/2019 (dernier délai) ne seront pas traités.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînerait l'annulation des résultats obtenus.

Date

Signature