

**UNIVERSITE DE BRETAGNE OCCIDENTALE**
**ANNEE UNIVERSITAIRE 2019-2020**
**DOSSIER DE CANDIDATURE AU CONTRAT D'ENGAGEMENT DE SERVICE PUBLIC (CESP)**
**Peuvent déposer un dossier de candidature au CESP les candidats qui se trouvent dans l'un des cas suivants :**
 Cochez les cases se rapportant à votre situation.

- n°1** : Etudiants inscrits en DFGSM, DFASM ;
- n°2** : Internes relevant de l'article R632-1 du Code de l'éducation.

**Cadre réservé à l'administration**

Date de réception :

**Demande à faire parvenir à l'adresse ci-dessus.**

NOM (patronymique) : ..... Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : le...../...../19..... à ..... (n° Dép) .....

Adresse : ..... N° étudiant : .....

    

(code postal)

(Commune)


         

Adresse courriel : .....

**Pour les étudiants relevant du cas n° 1 :**

Année d'obtention du concours de première année : .....

Rang de classement au concours : ...../..... Lieu d'obtention du concours (Académie et Université) : .....

 Vous êtes au titre de cette année inscrit en  DFGSM.2  DFGSM.3  DFASM.1  DFASM.2  DFASM.3

**Pour les étudiants relevant du cas cas n° 2 :**

Année d'obtention des ECN : ..... Rang de classement : .....

Subdivision d'origine : ..... Subdivision d'affectation : .....

Vous êtes au titre de cette année inscrit en DES de ..... (précisez)

Nombre d'années d'internat déjà effectuées : .....

AVIS DE LA COMMISSION DE SELECTION SUR DOSSIER	AVIS DE LA COMMISSION DE SELECTION APRES ENTRETIEN	DECISION DE CLASSEMENT DE LA COMMISSION DE SELECTION
<input type="checkbox"/> <b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> Défavorable (motif)  Brest, le .....  Le Directeur de l'Unité de Formation ou son représentant Président de la Commission	<input type="checkbox"/> <b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> Défavorable (motif)  Brest, le .....  Le Directeur de l'Unité de Formation ou son représentant Président de la Commission	<input type="checkbox"/> <b>SUR LISTE PRINCIPALE</b> <input type="checkbox"/> SUR LISTE COMPLEMENTAIRE  RANG DE CLASSEMENT : .....  Brest, le .....  Le Directeur de l'Unité de Formation ou son représentant Président de la Commission.

**RAISONS POUR LAQUELLE CETTE DEMANDE EST SOLLICITEE :**

A remplir obligatoirement.

Lettre de motivation (sur papier libre possible)

LE CANDIDAT EST-IL BOURSIER ? OUI  NON **COMPOSITION ET SITUATION FAMILIALE DU CANDIDAT**■ Etes-vous chargé de famille ? OUI  NON → Si **OUI** : Nombre d'enfants : .....→ **Situation particulière** : Veuf  Séparé  Divorcé  Remarié ou vie maritale  Date : .....Famille monoparentale 

Nom du <b>CONJOINT</b>	Prénom du <b>CONJOINT</b>	Situation professionnelle ou scolaire	
Noms des <b>ENFANTS</b>	Prénoms des <b>ENFANTS</b>	Date de naissance	Situation scolaire

Fait à ....., le ...../...../2019

Signature du candidat

**PIECES A FOURNIR :**

- 1 photocopie d'une pièce d'identité
- 1 photocopie de la carte d'étudiant de l'année en cours ou de l'année précédente
- Lette de motivation **indispensable** décrivant son projet professionnel, notamment au regard de la spécialité, du mode et du lieu d'exercice envisagé.
- Le candidat devra justifier de ses résultats universitaires, ainsi que de tout document jugé utile par ce dernier pour décrire sa situation.
- Une déclaration de l'étudiant permettant d'établir son rang de classement aux épreuves permettant l'accès à la deuxième année (photocopie du relevé de résultats et de notes du concours avec rang de classement)
- Pour les internes une photocopie de leur courrier d'affection à l'issue de la procédure de choix afin d'établir leur rang de classement aux ECN.

**Date limite de dépôt des dossiers de candidature au CESP**  
**Vendredi 8 novembre 2019**

Site Internet : [www.univ-brest.fr/medecine](http://www.univ-brest.fr/medecine)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE**