

**Demande d'admission à l'année préparatoire en médecine (1-450-4-0) – Accès médecine  
AUTOMNE 2018**

Cette demande d'évaluation de dossier s'adresse uniquement aux étudiants qui proviennent de milieux socioéconomiques défavorisés.

La Faculté s'engage uniquement à contacter les étudiants retenus. L'étude des dossiers des candidats non retenus se fera selon les règles d'admission en cours.

Nom :

Prénom :

Code permanent :

Taille du ménage (nombre de personnes habitant le foyer familial – vous incluant) :

Revenu familial brut:

J'ai déjà reçu un prêt étudiant pendant mes études collégiales :

Numéro de demande (Facultatif) :

École secondaire fréquentée (secondaire 5):

Dans quelle ville?

Courriel :

J'ai déjà participé au Projet SEUR  
- accès médecine - ?

Année de la dernière participation:

## Liste de contrôle

Je déclare que les renseignements fournis sont véridiques.

J'ai déposé une demande d'admission au trimestre d'automne 2018 avant le 1<sup>er</sup> mars et j'ai acquitté les frais dans les délais demandés.

J'ai complété moins de 12 crédits dans un établissement universitaire.

Je comprends que la Faculté communiquera uniquement avec les candidats retenus et que mon dossier sera évalué de façon équitable, peu importe la décision.

J'ai renommé ce formulaire en y indiquant mon code permanent.

Envoyer le formulaire à : [admission-md@umontreal.ca](mailto:admission-md@umontreal.ca) ou appuyer sur :

Aucun autre document n'est demandé à cette étape du processus.