



Institut de formation en ergothérapie Centre la Pyramide 80, avenue du Général de Gaulle 94000 Créteil Cedex Ife.admission@u-pec.fr

Créteil, le 22 décembre 2017

# Inscription pour une admission « hors concours » 2018 10 places

Article 31 de l'Arrêté du 5 juillet 2010 relatif au diplôme d'Etat d'ergothérapeute

Les titulaires du diplôme d'Etat d'infirmier obtenu avant 2012, d'un des diplômes mentionnés aux titres II à VII du livre III de la quatrième partie du code de la santé publique, du diplôme d'Etat de sage-femme, d'une licence et les personnes ayant accompli et validé le premier cycle des études médicales peuvent se voir dispensées des épreuves d'admission [...].

#### **Procédure**

- Ouverture de dépôt des dossiers : 1<sup>er</sup> janvier au 20 mars
- Examen des dossiers : mars début avril
- Convocation pour entretien d'explicitation des motivations : fin mars, avril
- Décision du Conseil pédagogique : fin avril mai
- Communication du rang de classement : fin mai
- Confirmation par le candidat de son accord d'admission : juin
- Entrée en formation : septembre

### Composition du dossier d'inscription à l'admission hors concours :

- Le formulaire d'inscription ci-joint dûment rempli
- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Descriptif des contenus de cours suivis et validés et des stages réalisés
- Copie du diplôme
- Copie d'une pièce d'identité
- Chèque de 108 € à l'ordre de Monsieur l' « Agent comptable Université Paris 12 »





Vous devrez nous faire parvenir votre dossier d'inscription complet avant le 20 mars 2018, cachet de la poste faisant foi, à l'adresse suivante :

Institut de Formation en Ergothérapie Université Paris-Est Créteil - Val de Marne Site La Pyramide 80 avenue du Général de Gaulle 94009 CRETEIL CEDEX

#### Recommandation

Il est prudent de coordonner son dépôt de demande d'admission avec une demande d'inscription au concours (1 seul paiement) pour garantir ses chances.







## **FORMULAIRE D'ADMISSION « HORS CONCOURS » 2018**

N.B : Ecrire lisiblement

| N° dossier (réservé à l'administration) : 9/4///  |
|---|
| ETAT CIVIL  |
| ☐ Madame ☐ Monsieur   |
| Nom de famille (nom de naissance) :  Nom d'usage :  Prénom :                                  |
| Né.e le ://1/9// à  |
| ADRESSE (Pour la convocation et les résultats)  N°  |
| Code postal// Ville :   |
| Téléphone fixe : 0////  |
| Téléphone portable : 0/////   |
| Courriel :  |
| TITRE D'INSCRIPTION (Cocher la case correspondante)   |
| □ Diplôme de santé (préciser) :   □ Licence (préciser) :   □ Master (préciser) :   □ Autres : |
| Fait àle<br>Signature   |

