

**Demande d'admission à l'année préparatoire en médecine (1-450-4-0) –  
Accès médecine AUTOMNE 2024 / Collégiens seulement**

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. Aucun suivi individualisé ne sera fait en cours de processus.

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 :

École secondaire fréquentée (secondaire 5):

Dans quelle ville?

Courriel pour vous rejoindre :

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 à l'année préparatoire en médecine au trimestre d'automne 2023 avant le 1<sup>er</sup> mars et j'ai acquitté les frais dans les délais demandés.

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 pdf comme suit : NOM\_PRÉNOM\_A2024.

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.