

**Demande d'admission à l'année préparatoire en médecine (1-450-4-0) et doctorat (1-450-1-0)
Candidats et candidates issu(e)s des communautés noires AUTOMNE 2024 Collégiens et
universitaires québécois seulement**

Cette demande d'évaluation de dossier s'adresse uniquement aux candidats et candidates issu(e)s des communautés noires selon la définition suivante :

Personne appartenant à une ou des communautés noires ou d'appartenance multiraciale (le candidat a un parent appartenant à une ou des communautés noires et s'identifie comme issu des communautés noires).

Pour être admissible au Programme d'accès pour les communautés noires, les candidats et candidates doivent au préalable se qualifier selon les exigences d'admission régulières de leur contingent d'admission. Ils sont donc tenus de fournir un dossier d'admission complet pour le ou les contingent(s) dans lequel ou lesquels ils sont admissibles (incluant le contingent Accès médecine).

La Faculté s'engage uniquement à contacter les candidats et candidates retenu(e)s pour les mini-entrevues multiples francophones intégrées (MEMFI). L'étude des dossiers des candidats et candidates non retenu(e)s se fera selon les règles d'admission en cours. Aucun suivi individualisé ne sera fait en cours de processus.

Nom : _____

Prénom : _____

Code permanent : _____

Courriel pour vous rejoindre : _____

Liste de contrôle

Je déclare par la présente que je m'identifie aux communautés noires et que je suis éligible au programme d'accès aux études médicales pour les communautés noires.

J'ai déposé une demande d'admission à l'année préparatoire en médecine au trimestre d'automne 2023 avant le 1^{er} mars (candidat collégien) ou avant le 1^{er} novembre (candidat universitaire) et j'ai acquitté les frais dans les délais demandés.

Je comprends que la Faculté communiquera uniquement avec les candidats et candidates retenu(e)s et que mon dossier sera évalué de façon équitable, peu importe la décision.

J'ai renommé ce formulaire pdf comme suit : NOM_PRÉNOM_A2024.

En reconnaissance de la diversité qui existe au sein des communautés noires, nous aimerions que vous précisiez à quel groupe vous vous identifiez le plus parmi les choix suivants. Cette information a pour but de mieux connaître les candidats et candidates issu(e)s des communautés noires qui déposent une demande au programme des études médicales de premier cycle. Elle sera utilisée strictement à des fins statistiques et, à plus long terme, afin d'améliorer notre processus d'admission :

Communautés noires de l'Afrique subsaharienne (p. ex. Cameroun, Sénégal, Côte d'Ivoire)

Communautés noires des Caraïbes (p.ex. Haïti, Martinique, Jamaïque)

Communautés noires d'une autre région du monde (p. ex. Brésil, France, Canada, États-Unis),
veuillez préciser : _____

Appartenance multiraciale : le candidat ou la candidate a un parent appartenant à une ou des communautés noires et s'identifie comme issu des communautés noires dans l'une des catégories ci-haut (veuillez cocher la ou les case(s) appropriée(s))

Envoyer le formulaire à : admission-md@umontreal.ca **ou** appuyer sur :