

ANNEXE C : Candidat sous contrat d'apprentissage (établissement non habilité au CCF) ou sous contrat de professionnalisation

A retourner accompagnée de toutes les pièces justificatives **avant le 29 mars 2024, en courrier recommandé avec AR, cachet de la poste faisant foi**, à l'adresse suivante : Rectorat de l'académie d'Aix-Marseille
DIEC 3-05 – CAP AEPE, à l'attention de Madame EL-FOUNTI, place Lucien PAYE – 13621 Aix-en-Provence Cedex 1

Important : conserver un double de tous les documents envoyés

Nom de naissance : Prénom :

Nom usuel : Date de naissance :

Inscrit à l'épreuve EP1 : oui non

Dispensé de l'épreuve : EP1 oui non EP2 oui non EP3 oui non

Attestation des périodes de formation en entreprise.

Récapitulatif à renseigner – Le centre de formation complète les tableaux suivants. Pour les candidats ayant signé des contrats d'apprentissage successifs, renseigner une ligne par contrat.

| Nom et adresse de l'employeur | Type de structure | Période | Nom du responsable |
|-------------------------------|--|---|--------------------|
| | <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> SAP (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> Autre : | du :/...../..... au/...../..... | |
| | <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> SAP (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> Autre : | du :/...../..... au/...../..... | |

Article R-6223-10 du Code du travail. « Afin de permettre à l'apprenti de compléter sa formation, en application de l'article L. 6221-1, une partie de sa formation pratique peut être dispensée dans d'autres entreprises que celle qui l'emploie notamment pour recourir à des équipements ou des techniques qui ne sont pas utilisés dans celle-ci.»

L'entreprise offre tous les aspects de la formation : oui non

Complément de formation - A compléter par le centre de formation.

Une expérience professionnelle auprès d'enfants de moins de 3 ans est obligatoire. Une période minimale de 3 semaines est vivement conseillée.

| Nom et adresse de l'établissement | Type de structure accueillant des enfants de moins de 3 ans | Dates | Nombre total de semaines sur la période | Nombre total d'heures sur la période |
|-----------------------------------|--|--|---|--------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP (moins de 3 ans) | du :/...../..... au/...../..... |semaines |heures |

Signature du responsable de la formation

et cachet de l'établissement de formation :

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat ne sera pas autorisé à présenter les épreuves professionnelles ; le diplôme ne lui sera pas délivré.

ANNEXE C (suite) Attestation de PFMP (stage) ou d'expérience professionnelle

Document faisant partie de l'ANNEXE C

(Document à dupliquer : 1 attestation par structure)

Identification de la structure d'accueil du candidat :

Nom :

Adresse :

Représenté(e) par : Nom Prénom :

Fonction :

Nom du tuteur : Titulaire d'un titre ou diplôme de la petite enfance avec au moins 1 année d'expérience professionnelle dans le secteur ou expérience de 2 ans dans le secteur de la petite enfance

Identification du candidat :

Nom de naissance : Prénom

Nom usuel : Date de naissance :

Nature de l'activité en milieu professionnel (cocher la case correspondante)

Stagiaire

salarié

Durée de la période d'activité en milieu professionnel dans la structure

du..... au

Soit une durée effective totale de : semaines soit : heures (**obligatoire**)

Activités réalisées :

- Soins d'hygiène corporelle et de confort
- Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs
- Elaboration des repas
- Aide au service des repas
- Entretien des locaux et des équipements
- Assistance pédagogique à l'enseignant
- Remise en état des matériels et des locaux

Autres (à préciser)

.....
.....
.....
.....
.....

Age des enfants (cocher la case correspondante)

moins de 3 ans

moins de 6 ans en structure collective

Date, signature du représentant et **cachet** de la structure ou de l'organisme d'accueil (**obligatoire**)

ANNEXE C (suite)

Nom de naissance :

Prénom :

Nom usuel :

Date de naissance :

Documents à envoyer :

Cocher les cases correspondant aux documents fournis

Pour tous les candidats :

ANNEXE C : ensemble des feuilles complétées **dont l'attestation de PFMP et/ou d'expérience professionnelle** (une attestation par structure obligatoirement) **Documents originaux obligatoires**

Copie de la confirmation d'inscription signée (se trouvant sur l'espace cyclade candidat)

Copie du contrat d'apprentissage ou de professionnalisation