ACADÉMIE
DE MONTPELLIER
Liberté
Égalité
Fraternité

CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE - Session 2024

ANNEXE C :

Candidat sous contrat d'apprentissage (établissement non habilité au CCF)
Candidat sous contrat de professionnalisation

A retourner accompagnée de toutes les pièces justificatives avant le 18 mars 2024,
en recommandé avec AR, cachet de la poste faisant foi, à l'adresse suivante :

Rectorat de l'académie de Montpellier
DEC4 – CAP AEPE
31, rue de l'université CS 39004
34064 Montpellier Cedex 2

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

Attestation des périodes de formation en entreprise. A compléter

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
	☐EAJE ☐Ecole maternelle ☐ACM (moins de 6 ans) ☐ SAP (moins de 3 ans) ☐Autre : ……	du : ……/……./…… au :……/……/……	
	☐EAJE ☐Ecole maternelle ☐ACM (moins de 6 ans) ☐ SAP (moins de 3 ans) ☐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 dans l'accueil des enfants de moins de trois ans est obligatoire.
*Une période minimale de **trois 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
	☐EAJE (moins de 3 ans) ☐AMA (moins de 3 ans) ☐ 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 EP1, EP2 et EP3 ; le diplôme ne lui sera pas délivré.

ACADÉMIE
DE MONTPELLIER
Liberté
Égalité
Fraternité

CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE - Session 2024

Attestation de PFMP (stage) ou d'expérience professionnelle

Document à joindre à 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 et au moins 1 année d'expérience professionnelle dans le secteur
Ou ☐ Expérience de 2 ans dans 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** dans la structure ☐ **salarié** dans la structure

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 ☐ autre : préciser ……

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

CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE - Session 2024

Justificatifs à joindre à l'ANNEXE C

Nom de naissance : ……. **Prénom :** …….

Nom usuel : …… **Date de naissance :** ……

Documents à joindre obligatoirement :
Cocher les cases correspondant aux documents fournis

☐ **Pour tous les candidats :**	☐ **ANNEXE C** complétée ☐ **Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation** ☐ **Attestations de PFMP et/ou d'expérience professionnelle** (ci- jointe) : une attestation par structure (obligatoire) ☐ **Confirmation d'inscription** signée