



RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE – ANNEXE 1 BIS

**RÉCAPITULATIF DES PÉRIODES DE L'EXPERIENCE
PROFESSIONNELLE OU DES STAGES DE FORMATION**

**A COMPLETER PAR LE CANDIDAT RELEVANT DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE CONTINUE
AVEC OU SANS EXPERIENCE PROFESSIONNELLE
DANS LE SECTEUR DE LA PETITE ENFANCE**

NOM D'USAGE du candidat :
Prénom :

NOM DE NAISSANCE :
Date de naissance :

Structures : nom et ville (Cachet et signature)	Dates de stages ou expériences professionnelles	Total en semaines ou heures
	- Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20..	
Cochez la case correspondante <input type="checkbox"/> EAJE ou ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> AMA ou SAP (respect des exigences du référentiel) <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE		
	- Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20..	
Cochez la case correspondante <input type="checkbox"/> EAJE ou ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> AMA ou SAP (respect des exigences du référentiel) <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE		
	- Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20.. - Du/...../ 20.. au/..... / 20..	
Cochez la case correspondante <input type="checkbox"/> EAJE ou ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> AMA ou SAP (respect des exigences du référentiel) <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE		
TOTAL SEMAINES OU HEURES		

**Je soussigné(e),,
chef d'établissement, certifie que la stagiaire a effectué la
durée de PFMP obligatoires permettant de se présenter au
CAP AEPE (Les attestations de stages complétées et émargées par
chaque responsable de lieu de stage sont à joindre **obligatoirement**).**

Cachet et signature :

Cadre réservé au contrôle de conformité

Sans expérience : - au moins 4 semaines en EAJE (de 0 à 3 ans) ou 128 heures - au moins 4 semaine en école maternelle ou EAJE (de 3 à 6 ans) ou 128 heures - 8 semaines dans une structure de petite enfance (de 0 à 6 ans) ou 256 heures	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
Avec une expérience : - à temps plein, pendant 6 mois au cours de l'année précédant l'examen - à temps partiel pendant un an au cours des 2 années précédant l'examen - Les bulletins de salaires sont joints	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
Expériences professionnelles réalisées du 15 mars 2016 au 15 mars 2019	oui <input type="checkbox"/>
Attestation de la commission (validité, durée et lieux des PFMP) <input type="checkbox"/> Valide <input type="checkbox"/> Non valide : Motif de non validation Le Visa de la commission de vérification :	

EAJE (Etablissement d'accueil du jeune enfant) : multi-accueil, crèche collective, halte-garderie, jardin d'enfants ...

ACM (Accueil collectif de mineurs) : avec ou sans hébergement, centre de vacances, centre de loisirs, centre aéré...

SAP : Organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfants de moins de 3 ans

AMA : Assistant(e) maternel(le) agréé(e)

MAM : Maison d'assistants maternels

JUSTIFIER DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE A L'AIDE DES BULLETINS DE SALAIRE CORRESPONDANTS

DATE LIMITE DE RETOUR

LE 15 MARS 2019 PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION OU LETTRE SUIVIE

(cachet de la poste faisant foi).

**(RECTORAT DE BESANCON – DEC5 - CAP AEPE – 10 RUE DE LA CONVENTION
25030 BESANCON CEDEX)**