

TABLEAU RÉCAPITULATIF DES STAGES
OU PÉRIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

**A COMPLETER PAR LE CANDIDAT INDIVIDUEL -
AVEC expérience professionnelle dans le secteur de la petite enfance**

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

NOM D'USAGE du candidat :
Prénom :

NOM DE NAISSANCE :
Date de naissance :

R A P P E L	EPREUVES DU CAP AEPE		EP1 : ACCOMPAGNER LE DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT	EP2 : EXERCER SON ACTIVITE EN MILIEU COLLECTIF
	Statut		Lieux de PFMP	Ecole maternelle ou en EAJE ou en ACM* (de 0 à 6 ans)
	Expérience et/ou stages	Etablissement d'accueil du jeune enfant (EAJE)*	12 semaines (2 stages et/ou expériences différentes)	
		Ecole maternelle	4 semaines	12 semaines
		Accueil collectif de mineurs (ACM)* (moins de 6 ans)	4 semaines	12 semaines

TABLEAU 1 (EP1) – MOINS DE TROIS ANS

Etablissement/structure : Nom et adresse	Dates de stages ou expériences professionnelles (MOINS DE TROIS ANS)	TOTAL
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">(Cachet et signature)</div> <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA, MAM ou SAP (moins de 3 ans) (*) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../.....	Nb semaines à 32 h : Nb total d'heures :
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">(Cachet et signature)</div> <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA, MAM ou SAP (moins de 3 ans) (*) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../.....	Nb semaines à 32 h : Nb total d'heures :
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">(Cachet et signature)</div> <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA, MAM ou SAP (moins de 3 ans) (*) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../.....	Nb semaines à 32 h : Nb total d'heures :

(*) En cas de stage au domicile privé de l'assistant(e) maternel(le) agréé(e) ou en maison d'assistants maternels ou auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfants de moins de 3 ans : REMPLIR EGALEMENT L'ANNEXE 4 ET 4 BIS ET JOINDRE LES JUSTIFICATIFS DEMANDES.

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

TABLEAU 2 (EP2) – MOINS DE SIX ANS

Etablissement/structure : Nom et adresse	Dates de stages ou expériences professionnelles MOINS DE SIX ANS	TOTAL
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">(Cachet et signature)</div> <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (0 à 6 ans)	du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../.....	Nb semaines à 32 h : Nb total d'heures :
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">(Cachet et signature)</div> <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (0 à 6 ans)	du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../.....	Nb semaines à 32 h : Nb total d'heures:
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">(Cachet et signature)</div> <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (0 à 6 ans)	du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../..... du :/...../..... au :/...../.....	Nb semaines à 32 h : Nb total d'heures :
TOTAL SEMAINES A 32 HEURES		
OU TOTAL HEURES		

TOTAL TABLEAU 1 + TOTAL TABLEAU 2

Cadre réservé à l'Administration	OUI	NON
SI AMA ou garde à domicile : expérience de 12 semaines (ou 384 h) en moins de trois ans (tableau 1/EP1)		
SI AMA ou garde à domicile : 4 semaines (ou 128 h) de 0 à 6 ans		
Tableau 1 : Minimum 8 semaines en EAJE ou auprès d'un assistant maternel agréé ou auprès d'un organisme de services à la personne agréé offrant des prestations de garde d'enfants de moins de 3 ans		
Si stage chez AMA, MAM ou SAP, justificatifs à valider <input type="checkbox"/> *annexe 4 <input type="checkbox"/> *annexe 4 Bis Dossier complet :		
Tableau 2 : Minimum 8 semaines en EAJE ou ACM ou école maternelle (0 à 6 ans).		
Stages réalisés du 15 mars 2016 au 15 mars 2019		
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 :		

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)**