

# ATTESTATION DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

(Fournir une attestation de stage par entreprise)

C.A.P. /  MC III

**Spécialité :** .....

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME de FORMATION	IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE :

Je soussigné(e), ..... Directeur(trice)

de l'établissement ci-dessus indiqué, certifie que

**M** .....

né(e) le ..... à ..... a effectué sous ma

responsabilité un stage dans l'établissement que je dirige.

Période de stage : du..... · au .....	Nbre de semaines	Publics concernés	TYPE DE STRUCTURE D'ACCUEIL	NOM et FONCTION du TUTEUR de STAGE

**TACHES EFFECTUÉES :**

**CAP** (en fonction de la spécialité consulter : <http://eduscol.education.fr/cid47637/le-certificat-d-aptitude-professionnelle-cap.html>)

**Mention complémentaire** ( en fonction de la spécialité consulter : <http://eduscol.education.fr/cid47639/la-mention-complementaire.html>)

- ☞ Les adresses internet ci-dessus vous permettent de consulter la réglementation de l'examen et tous les éléments de la spécialité qui vous concerne (contenu des épreuves, durée des périodes de stage ainsi que le règlement d'examen, et aussi les équivalences éventuelles)
- ☞ Les attestations de formation professionnelles sont fonction de la spécialité.

Le ..... A .....

(Signature du/de la Responsable + cachet de l'entreprise)