

ANNEXE 2

CERTIFICAT DE FORMATION (à remplir par l'organisme de formation)

Les candidats de l'enseignement à distance fourniront le certificat de scolarité établi par le CNED

DIPLOME D'ETAT DE CONSEILLER EN ECONOMIE SOCIALE FAMILIALE

Je soussigné (e) M. agissant en qualité de
certifie que :

Nom : Prénom :
né(e) le à

est inscrit(e) – cocher la case correspondante –

selon la voie scolaire

selon la voie de la formation professionnelle continue

Au diplôme d'Etat de **CONSEILLER EN ECONOMIE SOCIALE FAMILIALE**

en classe complète à tous les domaines de compétences (540 heures de formation)

OU

aux domaines de compétences suivants – cocher la/les case(s) correspondante(s) - :

DC 1C DC 2AB DC 3 DC 4B

A. le

Signature du chef d'établissement et cachet (mentions obligatoires)