

CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance

Annexe 2 – Justificatifs pour EP2 – EXERCER SON ACTIVITE EN ACCUEIL COLLECTIF

Situation :
Candidat individuel
Formation continue (enseignement à distance – par correspondance)

Nom de naissance :	Prénom :
Nom d'épouse ou d'usage :	Date de naissance :

Tableau récapitulatif des périodes de formation en milieu professionnel / expérience professionnelle

A compléter par le candidat

Annexe 2-A

AVEC expérience professionnelle en **accueil collectif** auprès d'enfants de **0-6 ans** (12 semaines soit un volume horaire de 384 / 420h ou 11 semaines soit un volume horaire de 352/385 h si auprès d'enfants de 3 à 6 ans) :

Type de structure : Ecole maternelle
EAJE
ACM (moins de 6 ans)
Autre :

Missions réalisées (contrat de travail) : :

Nombre d'heures (**joindre les fiches de paie et les contrats de travail**) :

Annexe 2-B

SANS expérience professionnelle en **accueil collectif** auprès d'enfants de **0-6 ans** :

Nom et adresse de l'établissement ou de la structure	Cachet et signature de l'établissement ou de la structure	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Période
		<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Et Total en heures :
		<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Et Total en heures :
		<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Et Total en heures :

		<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Et Total en heures :
Nom et adresse de l'établissement ou de la structure	Cachet et signature de l'établissement ou de la structure	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Période
		<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Et Total en heures :
		<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Et Total en heures :
		<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre :	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Et Total en heures :

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré.

DATE LIMITE DE RETOUR A LA DEC 5 BUREAU 225
LE MERCREDI 15 AVRIL 2020 (cachet de la poste faisant foi).

Cadre réservé à l'administration	OUI	NON
CONTRÔLE DE CONFORMITE (cocher la case)		
Certificats de travail de 12 semaines minimum – pour EP2		
Minimum 7 semaines de PFMP en école maternelle ou en EAJE ou en ACM (enfants de moins de 6 ans) pour EP2		
Candidat individuel : PFMP réalisée après janvier 2017 (3 ans précédent la session d'examen)		
Si expérience professionnelle avec les 0-3 ans comme assistant maternel ou dans des services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 3 ans ⇒ durée exigée de 3 semaines en accueil collectif		
Visa du Jury à..... le __/__/__		