

CAP AEPE

SANS Expérience professionnelle

Candidats individuels

NOM PRÉNOM DU CANDIDAT

(mettre nom de jeune fille)

Tableau à renvoyer au
Rectorat de l'Académie de Reims
1 rue Navier 51082 REIMS CEDEX
à l'attention de Sylvie MARTINI
POUR LE **11 MAI 2020** DERNIER DELAI

.....
Tableaux à compléter par le candidat

Tableau 1 : épreuve EP1 - 7 semaines dans les 3 ans avant l'examen

Type de structure	Nom et adresse de la structure	Période	Colonne réservée aux vérifications administratives (ne rien écrire)	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants (EAJE) <input type="checkbox"/> Assistant maternel agréé (AMA) <input type="checkbox"/> Service d'aide à domicile – garde d'enfants de moins de 3 ans (SAD)		Du : .../.../... au : .../.../... Nombre de semaines OU Total en heures	EAJE AMA SAD	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants (EAJE) <input type="checkbox"/> Assistant maternel agréé (AMA) <input type="checkbox"/> Service d'aide à domicile – garde d'enfants de moins de 3 ans (SAD)		Du : .../.../... au : .../.../... Nombre de semaines OU Total en heures	EAJE AMA SAD	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants (EAJE) <input type="checkbox"/> Assistant maternel agréé (AMA) <input type="checkbox"/> Service d'aide à domicile – garde d'enfants de moins de 3 ans (SAD)		Du : .../.../... au : .../.../... Nombre de semaines OU Total en heures	EAJE AMA SAD	

Tableau 2 : épreuve EP2 – 7 semaines dans les 3 ans avant l'examen

Type de structure	Nom et adresse de la structure	Période	Colonne réservée aux vérifications administratives (ne rien écrire)	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants (EAJE) <input type="checkbox"/> Ecole maternelle (EM) <input type="checkbox"/> Etablissement accueil de jeunes enfants ou accueil collectif de mineurs de moins de 6 ans (ACM)		Du : .../.../... au : .../.../... Nombre de semaines OU Total en heures	EAJE EM ACM	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants (EAJE) <input type="checkbox"/> Ecole maternelle (EM) <input type="checkbox"/> Etablissement accueil de jeunes enfants ou accueil collectif de mineurs de moins de 6 ans (ACM)		Du : .../.../... au : .../.../... Nombre de semaines OU Total en heures	EAJE EM ACM	
<input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants (EAJE) <input type="checkbox"/> Ecole maternelle (EM) <input type="checkbox"/> Etablissement accueil de jeunes enfants ou accueil collectif de mineurs de moins de 6 ans (ACM)		Du : .../.../... au : .../.../... Nombre de semaines OU Total en heures	EAJE EM ACM	

Pour EP1 et EP2 : une semaine = 32 heures - 7 semaines = 224 heures

Joindre obligatoirement les originaux des attestations de stage sans surcharge et sans rature avec le tampon de la structure d'accueil et la signature du responsable de la structure.