

CAP AEPE

SANS Expérience professionnelle

Candidats individuels

NOM PRÉNOM DU CANDIDAT

(mettre nom de jeune fille)

.....
Tableaux à compléter par le candidat

**14 semaines (32h00 hebdomadaire) de stage dans 2 structures obligatoirement différentes
une des structures devra être avec des enfants de moins de 3 ans dans les 3 années qui
précèdent la session d'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	
<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	

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.