

CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE - Session 2023

ANNEXE B : **Candidat individuel AVEC expérience professionnelle.**

**A retourner accompagnée de toutes les pièces justificatives avant le 20 mars 2023,
 en recommandé avec AR, cachet de la poste faisant foi, à l'adresse suivante :**

Rectorat de l'académie de Montpellier

DEC4 – CAP AEPE

31, rue de l'université – CS 39004 - 34064 Montpellier Cedex 2

Important : conserver un double de tous les documents envoyés

Nom de naissance : Prénom :

Nom usuel : Date de naissance :

Inscrit à l'épreuve EP1 : oui non

Justificatifs des expériences professionnelles : A compléter

*Exigences : Total de **14 semaines** minimum soit **448h** minimum*

(Excepté pour les candidats ayant des dispenses d'épreuves professionnelles (cf. page 5 de la notice))

Compléter le tableau :

- Noter la date de début et de fin de l'expérience salariée (les périodes peuvent être consécutives ou non)
- Indiquer le nombre total de semaines effectuées et **obligatoirement** le nombre d'heures correspondant

Nom et adresse de la structure d'accueil ou du parent employeur pour les assistant(e)s maternel(le)s	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> AMA (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du :/...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> AMA (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du :/...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
total effectué :			..... semaines	ou heures

Justificatifs des périodes de formation en milieu professionnel complémentaires (stages)

*Pour les candidats ayant uniquement une expérience professionnelle dans une structure collective (enfants de 3 à 6 ans), un stage supplémentaire doit **obligatoirement** être réalisée auprès d'enfants de moins de 3 ans.*

Compléter le tableau :

- Noter la date de début et de fin de la période de stage (les périodes peuvent être consécutives ou non)
- Indiquer le nombre total de semaines effectuées et **obligatoirement** le nombre d'heures correspondant

Nom et adresse de la structure d'accueil	Type de structure accueillant des enfants de moins de 3 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP	du :/...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
total effectué :			..... semaines	ou heures

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat ne sera pas autorisé à présenter les épreuves professionnelles EP1, EP2 et EP3 ; le diplôme ne lui sera pas délivré.

Attestation de PFMP (stage) ou d'expérience professionnelle

Document à joindre à l'ANNEXE B

(Document à dupliquer : 1 attestation par structure)

Identification de la structure d'accueil du candidat :

Nom :

Adresse :

Représentée par : Nom Prénom :

Fonction :

Identification du candidat :

Nom de naissance : Prénom :

Nom usuel : Date de naissance :

Nature de l'activité en milieu professionnel (cocher la case correspondante)

Stagiaire dans la structure **salaré** dans la structure

Durée de la période d'activité en milieu professionnel dans la structure

du..... au

Soit une durée effective totale de : semaines soit : heures (**obligatoire**)

Activités réalisées :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Soins d'hygiène corporelle et de confort | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)..... |
| <input type="checkbox"/> Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs | ..... |
| <input type="checkbox"/> Elaboration des repas | ..... |
| <input type="checkbox"/> Aide au service des repas | ..... |
| <input type="checkbox"/> Entretien des locaux et des équipements | ..... |
| <input type="checkbox"/> Assistance pédagogique à l'enseignant | ..... |
| <input type="checkbox"/> Remise en état des matériels et des locaux | ..... |

Age des enfants (cocher la case correspondante)

moins de 3 ans moins de 6 ans en structure collective autre : préciser

Date, signature du représentant et **cachet** de la structure ou de l'organisme d'accueil (**obligatoire**)

NB : si la période de formation en milieu professionnel se déroule chez un (e) assistant (e) maternel (le) agréé(e) ou dans organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 3 ans, joindre les justificatifs de qualification du maître de stage (voir annexe)

**Attestation d'expérience professionnelle
- pour les assistant(e)s maternel(le)s uniquement -**

Document à joindre à l'ANNEXE B

Identification du parent employeur du candidat :

Nom Prénom :

Adresse :

.....

Identification du candidat :

Nom de naissance : Prénom :

Nom usuel : Date de naissance :

Nature de l'activité en milieu professionnel (cocher la case correspondante)

Stagiaire **salarié**

Durée de la période d'activité professionnelle

du..... au

Soit une durée effective totale de : semaines soit : heures (obligatoire)

Activités réalisées :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Soins d'hygiène corporelle et de confort | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) |
| <input type="checkbox"/> Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs | ..... |
| <input type="checkbox"/> Confection des repas | ..... |
| <input type="checkbox"/> Entretien des locaux et des équipements | ..... |

Age des enfants (cocher la case correspondante)

moins de 3 ans autre : préciser

Date, signature du parent employeur (obligatoire)

Justificatifs à joindre à l'ANNEXE B

Nom de naissance : Prénom :
 Nom usuel : Date de naissance :

Documents à joindre obligatoirement :
Cocher les cases correspondant aux documents fournis

<input type="checkbox"/> Pour tous les candidats :	<input type="checkbox"/> ANNEXE B complétée <input type="checkbox"/> Attestations de PFMP et/ou d'expérience professionnelle (ci- jointe) : une attestation par structure (obligatoire) <input type="checkbox"/> Copie de la confirmation d'inscription signée
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle des assistant(e)s maternel(le)s agréé(e)s	<input type="checkbox"/> Copie de l' agrément délivré par le conseil départemental en cours de validité <input type="checkbox"/> Contrats d'accueil d'enfant(s) précisant la période et le nombre d'heures <input type="checkbox"/> Bulletins de salaire justifiant de 448h minimum (un seul bulletin de salaire par mois ; la somme des heures indiquées doit atteindre 448h)
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle des gardes à domicile	<input type="checkbox"/> Certificat ou contrat de travail de l'organisme employeur ou du particulier employeur <input type="checkbox"/> Contrats d'accueil d'enfant(s) de moins de 6 ans précisant la période et le nombre d'heures <input type="checkbox"/> Bulletins de salaire justifiant de 448h minimum
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle en EAJE ou en école maternelle ou en ACM	<input type="checkbox"/> Certificat ou contrat de travail ou attestation de l'organisme employeur <input type="checkbox"/> Bulletins de salaire justifiant de 448h minimum (la somme des heures indiquées doit atteindre 448h)