

ANNEXE I – TABLEAU RECAPITULATIF DE PFMP OU EXPERIENCE PROFESSIONNELLE OU STAGE

Nom patronymique du candidat :

Prénom du candidat :

Nom marital du candidat :

Date de naissance :

CAP AEPE déjà présenté : ☐ OUI ☐ NON Année :

Nom, adresse et cachet de l'établissement ou de la structure + Signature du responsable	Age des enfants	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Période(s)
		☐ Etablissements d'accueil de jeunes enfants (EAJE) ☐ Accueil collectif pour mineurs (ACM) ☐ Assistant maternel agréé ☐ Ecole maternelle ☐ Organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfants (agréé pour la garde d'enfants de moins de 3 ans) ☐ Autres	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Ou Total en heures :
		☐ Etablissements d'accueil de jeunes enfants (EAJE) ☐ Accueil collectif pour mineurs (ACM) ☐ Assistant maternel agréé ☐ Ecole maternelle ☐ Organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfants (agréé pour la garde d'enfants de moins de 3 ans) ☐ Autres	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Ou Total en heures :
		☐ Etablissements d'accueil de jeunes enfants (EAJE) ☐ Accueil collectif pour mineurs (ACM) ☐ Assistant maternel agréé ☐ Ecole maternelle ☐ Organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfants (agréé pour la garde d'enfants de moins de 3 ans) ☐ Autres	du :/...../..... au :/...../..... Nb de semaines : Ou Total en heures :

DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE L'ACADEMIE NORMANDIE : LE VENDREDI 23 MAI
 2025 PAR COURRIER RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE
 RECEPTION (cachet de la poste faisant foi) ou PAR MAIL A
dexco@ac-noumea.nc