

Logo de l’établissement

 **C**ertificat d’**A**ptitude **P**rofessionnelle

 **A**ccompagnant **E**ducatif **P**etite **E**nfance

**Notes de CCF**

**Epreuves du domaine professionnel**

Session Juin 20 ...

**NOM : ……………………………………… Prénom : …………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Epreuves des unités professionnelles** | **Coef.** | **Note** |
| **EP1 A** : Accompagner le développement du jeune enfant | S1 | Evaluation en centre de formation | 3 | /60 |
| S2 | Evaluation en PFMP | 3 | /60 |
| EP1 B Chef d’œuvre  | 1 | /20 |
| **EP2** : Exercer son activité en accueil collectif | S1 | Evaluation en centre de formation | 2 | /40 |
| S2 | Evaluation en PFMP | 2 | /40 |
| **EP3** : Exercer son activité en accueil individuel  | Evaluation en centre de formation | 4 | /80 |

Date : ………………………………………………

Nom et signature du formateur responsable :…………………………………………

Cachet de l’établissement :