

Annexe 1 (candidat effectuant 12 semaines de stages en milieu professionnel)

Ministère de l'Éducation Nationale Académie de la GUADELOUPE	C.A.P. Esthétique cosmétique parfumerie	examen par épreuves ponctuelles session 2019
---	--	---

Nom : épouse : Prénom : Date de naissance : n° d'inscription :

ATTESTATION DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Tableau à renseigner par les tuteurs ou les responsables des établissements accueillant les stagiaires.

nom et adresse, cachet de l'établissement d'accueil	Type de structure (cocher la case)	Nature des tâches effectuées (cocher la case)	12 semaines à temps plein (jour, mois, année)	nom et signature du tuteur ou du responsable
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté <input type="checkbox"/> Entreprises de distribution de produits cosmétiques et de produits de parfumerie <input type="checkbox"/> Etablissements de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation <input type="checkbox"/> Centres de bien-être <input type="checkbox"/> Centres d'esthétique spécialisés : <input type="checkbox"/> Etablissements de tourisme	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations ; <input type="checkbox"/> Accueil, conseils, vente de produits et de prestations de services ; <input type="checkbox"/> Gestion des rendez-vous, du stock, <input type="checkbox"/> Encaissements, suivi de clientèle.	du : au : total en semaines : nombre d'heures :	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté <input type="checkbox"/> Entreprises de distribution de produits cosmétiques et de produits de parfumerie <input type="checkbox"/> Etablissements de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation <input type="checkbox"/> Centres de bien-être <input type="checkbox"/> Centres d'esthétique spécialisés : <input type="checkbox"/> Etablissements de tourisme	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations ; <input type="checkbox"/> Accueil, conseils, vente de produits et de prestations de services ; <input type="checkbox"/> Gestion des rendez-vous, du stock, <input type="checkbox"/> Encaissements, suivi de clientèle.	du : au : total en semaines : nombre d'heures :	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté <input type="checkbox"/> Entreprises de distribution de produits cosmétiques et de produits de parfumerie <input type="checkbox"/> Etablissements de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation <input type="checkbox"/> Centres de bien-être <input type="checkbox"/> Centres d'esthétique spécialisés : <input type="checkbox"/> Etablissements de tourisme	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations ; <input type="checkbox"/> Accueil, conseils, vente de produits et de prestations de services ; <input type="checkbox"/> Gestion des rendez-vous, du stock, <input type="checkbox"/> Encaissements, suivi de clientèle.	du : au : total en semaines : nombre d'heures :	

Cette attestation est exigée pour le passage de l'épreuve EP2 : elle est à déposer avec le dossier au RECTORAT – DIVISION DES EXAMENS ET CONCOURS – BUREAU DES EXAMENS PROFESSIONNELS avant le 02 avril 2019. En cas de non conformité au règlement d'examen, le candidat ne peut pas se présenter à l'épreuve EP2, il obtient la note 0 cette épreuve.

Cadre réservé au contrôle de conformité
 (rayer la mention inutile)
 - Attestation conforme au règlement d'examen
 - Attestation non conforme au règlement d'examen

A, le
 Nom et signature du responsable de la formation
 du candidat inscrit dans un centre
 (sauf centre de formation à distance)

Annexe 2 (candidat justifiant d'une activité ou d'une expérience professionnelle)

Ministère de l'Éducation Nationale
Académie de la GUADELOUPE

C.A.P. Esthétique cosmétique parfumerie

examen par épreuves ponctuelles
session 2019

Nom : épouse : Prénom : Date de naissance : n° d'inscription :

ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Tableau à renseigner par les employeurs

nom et adresse, cachet de l'établissement d'accueil	Type de structure (cocher la case)	Nature des tâches effectuées (cocher la case)	12 semaines à temps plein (jour, mois, année)	nom et signature du tuteur ou du responsable
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté <input type="checkbox"/> Entreprises de distribution de produits cosmétiques et de produits de parfumerie <input type="checkbox"/> Etablissements de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation <input type="checkbox"/> Centres de bien-être <input type="checkbox"/> Centres d'esthétique spécialisés : <input type="checkbox"/> Etablissements de tourisme	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations ; <input type="checkbox"/> Accueil, conseils, vente de produits et de prestations de services ; <input type="checkbox"/> Gestion des rendez-vous, du stock, <input type="checkbox"/> Encassements, suivi de clientèle.	du :au : temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> total en semaines : total en jours : total en heures	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté <input type="checkbox"/> Entreprises de distribution de produits cosmétiques et de produits de parfumerie <input type="checkbox"/> Etablissements de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation <input type="checkbox"/> Centres de bien-être <input type="checkbox"/> Centres d'esthétique spécialisés : <input type="checkbox"/> Etablissements de tourisme	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations ; <input type="checkbox"/> Accueil, conseils, vente de produits et de prestations de services ; <input type="checkbox"/> Gestion des rendez-vous, du stock, <input type="checkbox"/> Encassements, suivi de clientèle.	du :au : temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> total en semaines : total en jours : total en heures	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté <input type="checkbox"/> Entreprises de distribution de produits cosmétiques et de produits de parfumerie <input type="checkbox"/> Etablissements de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation <input type="checkbox"/> Centres de bien-être <input type="checkbox"/> Centres d'esthétique spécialisés : <input type="checkbox"/> Etablissements de tourisme	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations ; <input type="checkbox"/> Accueil, conseils, vente de produits et de prestations de services ; <input type="checkbox"/> Gestion des rendez-vous, du stock, <input type="checkbox"/> Encassements, suivi de clientèle.	du :au : temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> total en semaines : total en jours : total en heures	

Cette attestation est exigée pour le passage de l'épreuve EP2 : elle est à déposer avec le dossier au RECTORAT – DIVISION DES EXAMENS ET CONCOURS – BUREAU DES EXAMENS PROFESSIONNELS avant le 02 avril 2019. En cas de non conformité au règlement d'examen, le candidat ne peut pas se présenter à l'épreuve EP2, il obtient la note 0 cette épreuve.

Cadre réservé au contrôle de conformité

(rayer la mention inutile)

- Attestation conforme au règlement d'examen

- Attestation non conforme au règlement d'examen

A, le
 Nom et signature du responsable de la formation
 du candidat inscrit dans un centre
 (sauf centre de formation à distance)