

Récapitulatif des Périodes de Formation en Milieu Professionnel Baccalauréat Professionnel Accompagnement Soins et Services à la Personne

Etablissement :

Candidat : NOMPrénom

| Classe | Dates de PFMP | Nombre de semaines | Nom, adresse des structures | Type d'établissement |
|----------------------------|----------------------------------|--------------------|---|--|
| 2 ^{nde} | du _ / _ / _ _ au _ / _ / _ _ | | | |
| | du _ / _ / _ _ au _ / _ / _ _ | | | |
| 1 ^{ère} | du _ / _ / _ _ au _ / _ / _ _ | | | <input type="checkbox"/> Secteur de l'aide et/ou du maintien à domicile <input type="checkbox"/> Autre : |
| | du _ / _ / _ _ au _ / _ / _ _ | | | <input type="checkbox"/> Secteur de l'aide et/ou du maintien à domicile <input type="checkbox"/> Autre : |
| T ^{ale} | du _ / _ / _ _ au _ / _ / _ _ | | | <input type="checkbox"/> Secteur de l'aide et/ou du maintien à domicile <input type="checkbox"/> Autre : |
| | du _ / _ / _ _ au _ / _ / _ _ | | | <input type="checkbox"/> Secteur de l'aide et/ou du maintien à domicile <input type="checkbox"/> Autre : |
| Total : semaines | | | Total (au moins 10 semaines dans le secteur de l'aide et/ou du maintien à domicile) en classes de première et terminale) : | Le responsable du service de formation certifie que le candidat a effectué les PFMP ci-dessus (Signature et cachet) |

