ACADÉMIE
DE LIMOGES
Liberté
Égalité
Fraternité

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL (P.F.M.P.) OU D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE – C.A.P.

LE/LA CANDIDAT(E)

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Spécialité :

☐ **Arts de la broderie** ☐ **Tournage en céramique** ☐ **Vannerie**

L'ENTREPRISE

Type d'entreprise : .....

Dénomination sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Activité : .....

Numéro de SIRET : .....

ACADÉMIE
DE LIMOGES
Liberté
Égalité
Fraternité

Madame, Monsieur (nom et prénom) ....., exerçant la fonction de ...., représentant l'entreprise désignée ci-dessus atteste sur l'honneur que le/la candidat(e) au CAP :

☐**Arts de la broderie**

☐ **Tournage en céramique**

☐ **Vannerie**

- a réalisé(e) dans l'entreprise un stage : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....,

Soit un total de ..... semaines sur la base de ..... heures hebdomadaires,

- a été employé(e) dans l'entreprise: du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....,

Soit un total de ..... semaines sur la base de ..... heures hebdomadaires,

- a effectué dans ce cadre les tâches suivantes :

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

Fait à ....., le .....

Cachet de l'entreprise et signature :

Le service des examens et concours vérifiera la recevabilité du dossier d'inscription, notamment les attestations de stages/expérience professionnelle.

Si besoin, la véracité des attestations sera contrôlée.

En cas de non-conformité, le/la candidat(e) ne sera pas autorisé(e) à se présenter aux épreuves.