

Académie de Créteil

Le chef d'établissement, les responsables des périodes de formation en milieu professionnel, CERTIFIENT que le candidat :

N° NOM..... Prénom..... a effectué ces périodes de formation.

Classe	Dates de PFMP	Nombre de semaines	Centre de formation : professeur responsable (nom et signature)	Type de structure	Secteur d'activité	Nom et adresse des structures de PFMP	Nom et fonction du professionnel responsable (cachet et signature)
2 ^{nde}	du _ / _ / _ au _ / _ / _				<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2		
	du _ / _ / _ au _ / _ / _				<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2		
1 ^{ère}	du _ / _ / _ au _ / _ / _				<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2		
	du _ / _ / _ au _ / _ / _				<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2		
T ^{ale}	du _ / _ / _ au _ / _ / _				<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2		
	du _ / _ / _ au _ / _ / _				<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2		
Total : / 22 semainesJours d'absence Jours rattrapés Dates de rattrapage :				Total : <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> G2		Signature du chef d'établissement et cachet	



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



CENTRE DE FORMATION
(Cachet)

N° CANDIDAT :

SESSION :

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL SERVICES DE PROXIMITE ET VIE LOCALE

A1 : Activités de soutien et d'aide à l'intégration

A2 : Activités participant à la socialisation et au développement de la citoyenneté

G1 : Gestion des espaces ouverts au public

G2 : Gestion du patrimoine locatif

ATTESTATION DE PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

La validation du diplôme est soumise au respect de la durée réglementaire des PFMP

Ce document doit être dûment rempli et doit être OBLIGATOIREMENT JOINT AU DOSSIER DEMANDE
POUR LES SOUS-EPREUVES E31 ET E32

A défaut de cette attestation, **l'unité U31et /ou l'unité U32 ne peut(vent) donner lieu à notation ; elle(s) est (sont) non validée(s) et le diplôme ne peut être délivré.**