

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)

