Bulletin officiel spécial n° 28 du 15 juillet 2010 © Ministère de l'Éducation Nationale - www.education.gouv.fr

![C:\Users\Catherine Meriot\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\L2YWRMBF\MC900353107[1].wmf]()

**ATTESTATION DE COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES**

***acquises dans le cadre de la formation préparant au***

***CAP Agent de Propreté et d’Hygiène***

(cf. le verso du présent document)

Délivrée à :

Né(e) le :  ***à***

Le directeur des services départementaux de l’Éducation Nationale

**Nom - Prénom :**

Ministère de l'Éducation Nationale

Compétences professionnelles attestées dans le cadre de la formation au CAP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unité EP1 : TECHNIQUES PROFESSIONNELLES D’ENTRETIEN COURANT** |  | **Unité EP2 : TECHNIQUES PROFESSIONNELLES DE REMISE EN ETAT** |
| **Compétences acquises :** |  | **Compétences acquises :** |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  | Choisissez une compétence |
| Choisissez une compétence |  |  |
|  |  |  |
| **Unité EP3 : TECHNIQUES PROFESSIONNELLES DE BIONETTOYAGE** |  | **Enseignement général en lien avec les compétences des référentiels** **(ou programme et celles du socle)** |
| **Compétences acquises :** |  | **Compétences acquises :** |
| Choisissez une compétence |  |  |
| Choisissez une compétence |  |  |
| Choisissez une compétence |  |  |
| Choisissez une compétence |  |  |
| Choisissez une compétence |  |  |
| Choisissez une compétence |  |  |

 Le chef d’établissement : Le professionnel associé Cachet de l’établissement

 (Prénom, Nom, signature) (Fonction (ou qualité) par rapport aux conventions) Date de délivrance :