ACADÉMIE
DE GRENOBLE
Liberté
Égalité
Fraternité

LIVRET SCOLAIRE

pour l'examen du

CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE

Spécialité : **ESTHETIQUE COSMETIQUE PARFUMERIE**

CAP en 1 an – en apprentissage

NOM DU CANDIDAT :
Prénoms :
Date de naissance :
Adresse :
Établissement :

CLASSE DE CAP ESTHETIQUE COSMETIQUE PARFUMERIE en 1 an

Nom, prénom de l'élève : Année scolaire :

Effectif de la division Établissement

ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES ET FACULTATIFS	ÉVALUATION CHIFFRÉE				APPRÉCIATION DES PROFESSEURS	Nom et signature du ou des professeurs
	Note moyenne de l'élève		Moyenne annuelle de l'élève	Moyenne annuelle de la classe		
EP1 – A Techniques esthétiques du visage, des mains et des pieds	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EP1 – B Chef d'œuvre	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EP2 - Techniques esthétiques liées aux phanères	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EP3 - Conduite d'un institut de beauté et de bien-être. Relation avec la clientèle et vie de l'institut	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EG1 - Français et histoire géographie - enseignement moral et civique	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EG2 - Mathématiques-sciences physiques et chimiques	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EG3 - Éducation Physique et sportive	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EG4 – Prévention santé environnement	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					
EG5 - Langue vivante	1er tr					
	2e tr.					
	3e tr.					
Épreuve Facultative Arts appliqués et culture artistique	1er tr.					
	2e tr.					
	3e tr.					

CLASSE DE CAP ESTHETIQUE COSMETIQUE PARFUMERIE en 1 an

Informations particulières relatives à l'établissement ou à la classe susceptibles d'éclairer le jury.

AVIS DE L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE			VISA et éventuellement OBSERVATIONS du chef d'établissement	VISA du président du jury
Effectif de la division	faire une croix en face de l'avis qui concerne l'élève	nombre d'avis de chacune des 4 catégories dans la classe		
Avis Très Favorable				
Avis Favorable				
Avis Assez Favorable				
Doit faire ses preuves à l'examen				
			Date : Signature :	Date : Signature :

Signature de l'élève

Cachet de l'établissement

Fiche récapitulative des périodes de formation en milieu professionnel

CAP ESTHETIQUE COSMETIQUE PARFUMERIE

FICHE RECAPITULATIVE DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

<table>
<tr><td colspan="3">NOM DU CANDIDAT :

PRÉNOMS :</td><td>Session 202…</td></tr>
<tr><td colspan="4">Établissement ou organisme de formation :</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Vérification de l’atteinte du seuil PFMP/Expérience professionnelle</td><td>Seuil atteint :</td><td>☐</td><td rowspan="2">Observations</td></tr>
<tr><td>Seuil non atteint ;</td><td>☐</td></tr>
<tr><td>Nom et adresse de l'entreprise ou de l’organisme de PFMP / d'apprentissage</td><td colspan="2">Appréciation du professeur ou du formateur référent (élaborée en lien avec le tuteur de stage ou le maître d'apprentissage)
Nombre de semaines de formation effectué
Contenu et compétences acquises</td><td>Nom et signature du professeur ou formateur référent</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">Nombre de semaines de formation effectué :

Appréciation :

Contenu et compétences acquises :</td><td></td></tr>
</table>

N.B. Une semaine = 5 jours = 35 h de présence

ACADÉMIE
DE GRENOBLE
Liberté
Égalité
Fraternité

CAP ESTHETIQUE – COSMETIQUE

ATTESTATION D'ACTIVITES PROFESSIONNELLES N°….

Déclaration de l'entreprise avant la fin effective du contrat

□ **Sans rupture de contrat)**(2)
□ **Avec rupture de contrat**(2)*(fournir les pièces justificatives)*

□ **Candidat salarié**(2)
□ **Candidat apprenti** (2)

M……
(nom de jeune fille, suivi du nom d'épouse et du prénom)

Date de naissance : …….

Nom et prénom du responsable de l'entreprise :	**Cachet de l'entreprise (obligatoire)**	Atteste sur l'honneur que M…….. a été salarié (e) dans ma structure pendant le période : du…..…… au ……..... et a effectué les activités suivantes ci-dessous à raison de …….. heures effectuées par semaine. Horaire total effectué(1) ……. **Joindre fiche(s) de paie ou contrat de travail ou d'apprentissage**
Adresse de l'entreprise :		
Téléphone :		

ACTIVITES (2)

☐ Vente-conseils en produits de parfumerie, en produits cosmétiques, en services

☐ Techniques de soins esthétiques visage

☐ Techniques de soins des mains et des pieds

☐ Techniques d'épilation

☐ Techniques de maquillage

☐ Autre à préciser :

(1) Le candidat salarié doit justifier de 6 mois de travail dans le secteur d'activité du diplôme, le candidat peut si nécessaire, justifier de plusieurs activités salariées dans le secteur d'activités du diplôme.

(2) Cocher les cases utiles