

**ATTESTATION DE
PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL (P.F.M.P.) OU
D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE
CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE – SESSION 2027**

Attestation à déposer par les **candidats individuels ou relevant de la formation professionnelle continue** dans l'espace candidat Cyclades ou à fournir par mail

- Candidats relevant de la formation professionnelle continue : réalisation obligatoire de **12 semaines** de stage ou justification d'expérience professionnelle, datant de moins de trois ans, ou expérience professionnelle en qualité de salarié à temps plein, pendant six mois au cours de l'année précédant l'examen, ou à temps partiel pendant un an au cours des deux années précédant l'examen
- Candidats individuels : réalisation obligatoire de **14 semaines** de stage ou justification d'une expérience professionnelle dans le secteur d'activité concerné

Attestation à retourner avant le 31 mars 2027

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent du nom de naissance)

Prénom.....

Date de naissance

TYPE DE CANDIDATURE *Cocher la case correspondante*

- ☐ CANDIDAT INDIVIDUEL/LIBRE
- ☐ CANDIDAT EN FORMATION EN ETABLISSEMENT

ENTREPRISE

A compléter par le tuteur du stage ou par l'employeur / Utiliser une attestation par structure

RAISON SOCIALE :

ADRESSE COMPLETE :

NUMERO DE SIRET :

NUMERO DE TELEPHONE :

SIGNATURE :

DATE :

PERIODE

A compléter par le tuteur du stage ou par l'employeur / Utiliser une attestation par structure

DU..... AU..... (PRECISER SYSTEMATIQUEMENT LE JOUR , LE MOIS, L'ANNEE)

DUREE EN SEMAINE.....

OU DUREE EN HEURE.....