



RÉGION ACADÉMIQUE
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



DEMANDE D'ATTESTATION DE COMPETENCES

SESSION JUIN 2018

Rectorat de Lyon - 94 rue Hénon - 69004 LYON

Je soussigné(e) Madame – Monsieur : (1)

Candidat : (2)

au CAP(3)

établissement

demande -dans le cadre de mon PPS –*Projet personnalisé de Scolarisation-*
et de mon projet d'insertion professionnelle- à bénéficier de la délivrance d'une
attestation de compétences, précisant les compétences acquises au regard des
référentiels du diplôme préparé, à l'issue de mon parcours de formation, si je
n'obtiens pas le diplôme.

Fait à, le.....

Signature (4)

Signature de l'ERSH (5)

Visa du chef d'établissement

(1) Représentant légal si le candidat est mineur

(2) Nom et prénom du candidat

(3) Préciser la spécialité

(4) Candidat + représentant légal si le candidat est mineur

(5) ERSH : enseignant référent auprès des élèves en situation de handicap