

Annexe 1 (candidat effectuant 12 semaines de stages en milieu professionnel)

Ministère de l'Éducation Nationale Académie de la GUADELOUPE	C.A.P. Esthétique cosmétique parfumerie	Examen par épreuves ponctuelles SESSION 2025
---	--	---

Nom : épouse : Prénom : Date de naissance : n° d'inscription :

ATTESTATION DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Tableau à renseigner par les tuteurs ou les responsables des établissements accueillant les stagiaires.

nom et adresse, cachet de l'établissement d'accueil	Type de structure (cocher la case)	Nature des tâches effectuées (cocher la case)	12 semaines à temps plein (jour, mois, année)	nom et signature du tuteur ou du responsable
	☐ Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. ☐ Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage ☐ Parfumerie ☐ Parapharmacie ☐ Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées ☐ Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	☐ Soins esthétiques ☐ Maquillages du visage et des ongles, ☐ Epilations ☐ Coloration cils et sourcils ☐ Accueil, suivi de la clientèle ☐ Conseil, vente produits et prestations ☐ Gestion planning, RDV, stock, encaissements ☐ Mise en valeur produits et prestation. ☐ Gestion espace de venge ☐ Présentation et promotion nouveautés ☐ Conduite de l'institut	du : au : total en semaines : nombre d'heures :	
	☐ Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. ☐ Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage ☐ Parfumerie ☐ Parapharmacie ☐ Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées ☐ Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	☐ Soins esthétiques ☐ Maquillages du visage et des ongles, ☐ Epilations ☐ Coloration cils et sourcils ☐ Accueil, suivi de la clientèle ☐ Conseil, vente produits et prestations ☐ Gestion planning, RDV, stock, encaissements ☐ Mise en valeur produits et prestation. ☐ Gestion espace de venge ☐ Présentation et promotion nouveautés ☐ Conduite de l'institut	du : au : total en semaines : nombre d'heures :	
	☐ Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. ☐ Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage ☐ Parfumerie ☐ Parapharmacie ☐ Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées ☐ Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	☐ Soins esthétiques ☐ Maquillages du visage et des ongles, ☐ Epilations ☐ Coloration cils et sourcils ☐ Accueil, suivi de la clientèle ☐ Conseil, vente produits et prestations ☐ Gestion planning, RDV, stock, encaissements ☐ Mise en valeur produits et prestation. ☐ Gestion espace de venge ☐ Présentation et promotion nouveautés ☐ Conduite de l'institut	du : au : total en semaines : nombre d'heures :	

Cadre réservé au contrôle de conformité (rayer la mention inutile)

- Attestation conforme au règlement d'examen
- Attestation non conforme au règlement d'examen

A, le
 Nom et signature du responsable de la formation
 du candidat inscrit dans un centre
 (sauf centre de formation à distance)

Annexe 2 (candidat justifiant d'une activité ou d'une expérience professionnelle)

Ministère de l'Éducation Nationale
Académie de la GUADELOUPE

C.A.P. Esthétique cosmétique parfumerie

Examen par épreuves ponctuelles
SESSION 2024

Nom : épouse : Prénom : Date de naissance : n° d'inscription :

ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Tableau à renseigner par les employeurs

nom et adresse, cachet de l'établissement d'accueil	Type de structure (cocher la case)	Nature des tâches effectuées (cocher la case)	12 semaines à temps plein (jour, mois, année)	nom et signature du tuteur ou du responsable
	☐ Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. ☐ Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage ☐ Parfumerie ☐ Parapharmacie ☐ Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées ☐ Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	☐ Soins esthétiques ☐ Maquillages du visage et des ongles, ☐ Epilations ☐ Coloration cils et sourcils ☐ Accueil, suivi de la clientèle ☐ Conseil, vente produits et prestations ☐ Gestion planning, RDV, stock, encaissements ☐ Mise en valeur produits et prestation. ☐ Gestion espace de venge ☐ Présentation et promotion nouveautés ☐ Conduite de l'institut	du :au : temps plein ☐ temps partiel ☐ total en semaines : total en jours : total en heures :	
	☐ Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. ☐ Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage ☐ Parfumerie ☐ Parapharmacie ☐ Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées ☐ Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	☐ Soins esthétiques ☐ Maquillages du visage et des ongles, ☐ Epilations ☐ Coloration cils et sourcils ☐ Accueil, suivi de la clientèle ☐ Conseil, vente produits et prestations ☐ Gestion planning, RDV, stock, encaissements ☐ Mise en valeur produits et prestation. ☐ Gestion espace de venge ☐ Présentation et promotion nouveautés ☐ Conduite de l'institut	du :au : temps plein ☐ temps partiel ☐ total en semaines : total en jours : total en heures :	
	☐ Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. ☐ Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage ☐ Parfumerie ☐ Parapharmacie ☐ Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées ☐ Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	☐ Soins esthétiques ☐ Maquillages du visage et des ongles, ☐ Epilations ☐ Coloration cils et sourcils ☐ Accueil, suivi de la clientèle ☐ Conseil, vente produits et prestations ☐ Gestion planning, RDV, stock, encaissements ☐ Mise en valeur produits et prestation. ☐ Gestion espace de venge ☐ Présentation et promotion nouveautés ☐ Conduite de l'institut	du :au : temps plein ☐ temps partiel ☐ total en semaines : total en jours : total en heures :	

Cadre réservé au contrôle de conformité (rayer la mention inutile)

- Attestation conforme au règlement d'examen
- Attestation non conforme au règlement d'examen

A, le
 Nom et signature du responsable de la formation
 du candidat inscrit dans un centre
 (sauf centre de formation à distance)