

## Inscription au concours d'Aide Soignant des élèves en terminale Bac Pro ASSP ou titulaires du Bac Pro ASSP

---

Pour les documents relatifs à la formation ASSP, le dossier devra être comprendre :

- la **fiche synthèse de scolarité (cf doc joint)** des résultats obtenus AU LYCEE pour les élèves en cours de formation (classe de terminale Bac Pro ASSP) ou une copie du **livret scolaire** pour les élèves titulaires du Bac Pro ASSP.

- **les fiches d'appréciation PFMP** : PFMP 3-4 -5 pour les élèves en classe de terminale. PFMP 3-4-5-6 pour ceux déjà titulaires du Bac Pro ASSP.

*Sur chaque fiche la partie « appréciation sur le ou les projets travaillés » relative à l'évaluation d'une épreuve en CCF du Bac Pro sera masquée.*

- **Les fiches d'attestation de PFMP.** *Pour respecter l'anonymat l'identification de l'établissement de formation sera également masquée.*

**Ces décisions ont été prises en collaboration avec Madame Bost de l'ARS Bretagne et tous les directeurs d'IFAS de Bretagne.**

---

Pour le reste du dossier (CV, lettre de motivation...), un accompagnement de nos élèves reste nécessaire.

Il serait souhaitable d'uniformiser les intitulés entre les bulletins, les livrets scolaires et la fiche synthèse de scolarité jointe. Dans tous les cas éviter les sigles et préciser les contenus des pôles si ce terme est affiché.

Merci de votre soutien.

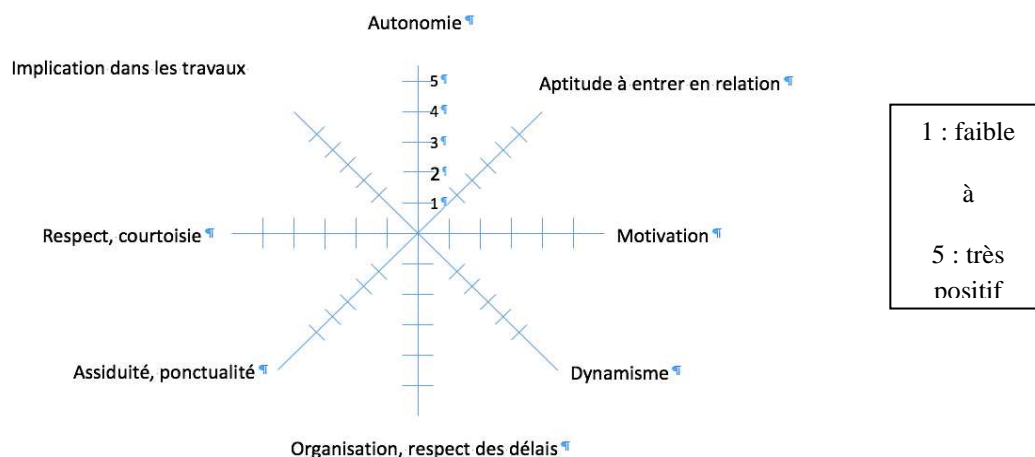
# Synthèse de la scolarité des élèves en formation BAC Professionnel ASSP

Nom : .....Prénom ..... en classe Terminale Bac Pro ASSP

Disciplines d'enseignement	Moyennes de 1ère		Moyennes du 1 <sup>er</sup> semestre de Terminale	
	élève	Classe	élève	Classe
<b>Enseignement Général</b>				
Français				
Histoire Géographie				
Langues vivantes étrangères 1				
Mathématiques				
Physique Chimie				
Education Physique Sportive				
Arts appliqués				
<b>Enseignement Professionnel</b>				
Biologie, microbiologie appliquées et Techniques d'ergonomie/soins				
Sciences médico -sociales - Animation- Education à la santé				
Nutrition- techniques professionnelles et technologie associée Service à l'Usager				
Prévention Santé Environnement				

## Périodes de Formation en Milieux Professionnels

	Type de Structures ou services d'accueil en PFMP	Nb de Semaines
Première		
Terminale		



Attestation de la validité des informations fournies

Mme,M. ....fonction .....

Cachet de l'établissement

Date

signature