

INSCRIPTION A L'EXAMEN DU DECESF

ANNEXE 2

CERTIFICAT DE FORMATION (à remplir par l'organisme de formation)

DIPLOME D'ETAT DE CONSEILLER EN ECONOMIE SOCIALE FAMILIALE

Je soussigné (e) M. agissant en qualité de
certifie que :

Nom(s) : Prénom(s) :
né(e) le à

est inscrit(e) – cocher la case correspondante –

- selon la voie scolaire
- selon la voie de l'apprentissage
- selon la voie de la formation professionnelle continue

Au diplôme d'Etat de CONSEILLER EN ECONOMIE SOCIALE FAMILIALE

- En classe complète à tous les domaines de compétences (540 heures de formation)

OU

- Aux domaines de compétences et blocs de compétences suivants –

(Cocher la/les case(s) correspondante(s) :

DC 1 <input type="checkbox"/>	BC 1 <input type="checkbox"/>	BC 2 <input type="checkbox"/>
DC 2 <input type="checkbox"/>	BC 3 <input type="checkbox"/>	BC 4 <input type="checkbox"/>
DC 3 <input type="checkbox"/>	BC 6 <input type="checkbox"/>	
DC 4 <input type="checkbox"/>	BC 8 <input type="checkbox"/>	

Les DC 5 et 7 s'obtiennent obligatoirement par dispense d'épreuve, en étant titulaire soit du BTS ESF, soit d'un diplôme du travail social de grade 6 : DEEJE, DEASS, DEETS, DEES

Le candidat/la candidate est titulaire de l'un des diplômes indiqués ci-dessus :

Oui

Non

A..... le

Signature du chef d'établissement et cachet (mentions obligatoires)

--