

CAP Opérateur/Opératrice Logistique

DURÉE RÉGLEMENTAIRE DES PFMP
Session :

Académie de :

Lycée :

NOMBRE D'ÉLÈVES PRÉSENTÉS À L'EXAMEN

Nombre d'élèves de la spécialité inscrits à l'examen

Nombre d'élèves de la spécialité n'ayant pas effectué la durée réglementaire des PFMP

Tableau à compléter pour les élèves n'ayant pas effectué la durée réglementaire

Nom et prénom	Nombre de semaines effectuées	Absences justifiées (oui/non)	Observation

En l'absence de justificatif, le candidat sera considéré en absence injustifiée.

Joindre obligatoirement le justificatif de positionnement, les certificats médicaux,... ou avis motivés du chef d'établissement pour l'obtention d'une éventuelle dérogation.

Je soussigné _____, responsable de l'établissement, certifie l'exactitude de cette déclaration.

A _____, le _____

Cachet et signature du chef d'établissement :