MODALITES POUR INSCRIPTION AUX EPREUVES EP1 – EP3 DU CAP AEPE

CREER UN COMPTE

| E Formulaire de création | | |) | |
|---|--------------------------------------|----------------------------------|---|--|
| our une première candidature, vous devez obligatoiren | nent créer un compte au préalabl | . J'ai déjà un compte Vous devez | | |
| npérativement saisir vos données d'état civil telles qu'e | elles figurent sur votre pièce d'ide | ntité. | | |
| es champs avec * sont obligatoires. | | | | |
| Civilité * | Madame 👻 | | | |
| Nom de famille * | DUPONT | | | |
| Confirmation du nom de naissance * | DUPONT | | | |
| Nom d'usage | | | | |
| Prénoms * | Celine | | | |
| Date de naissance * | 01/02/1986 | | | |
| Confirmation date de naissance * | 01/02/1986 | | | |
| Pays de naissance | France (dont Outre-mer) | • | | |
| Département, DOM ou COM de naissance * | 093 - Seine Saint Denis | ¥ | | |
| Commune de naissance * Champ de recherche fonction du département | BOBIGNY | | | |
| Adresse mail *. Exemple:nom.prenom@domaine.fr | dsissoko@seinesaintdenis.fr | | | |
| Confirmation de l'adresse mail * Exemple nom.prenom@domaine.fr | 1sissoko@seinesaintdenis.fr | | | |
| Mot de passe * à 20 caractères dont majuscule, minuscule et caractère spécial (exemple : . / l * etc) | ••••• | ۲ | | |
| Confirmation du mot de passe * | ••••• | ۲ | | |
| | 1- 5 - | Ť | | |
| PE | | | | |
| Saisir le code présent dans l'image Captcha de sécuri | ité: | | | |
| Code Cap | tcha * bdafd | | | |
| | | <u>b</u> | | |
| | Créer le compte | | | |
| | civel te compte | | | |

REMPLIR LES CHAMPS PUIS CLIQUER SUR « **CREER LE COMPTE** »

| Сус | lades Extent Francisk REPUBLICE Francisk | tion des examens et concours | <u>Vidéos de présentation.</u> FAQ |
|------|---|--|---|
| Menu | Enregistrement effectué | Veuillez vous identifier Identifiant de connexion * Mot de passe * Wot de passe * Mot de passe * Votre compte est en cours de création. Votre inscription sera possible seulement lorsque votre compte sera activé. Vous allez recevoir un mail à l'adresse dsissoko@seinesaintdenis fr , veuillez cliquer sur le lien contenu dans ce mail pour activer votre compte. Ce lien n'est valable que pour une durée de 48 heures. Passé ce délai, vos informations seront effacées, vous devrez recommencer votre démarche de création de compte. J'ai bien reçu le mail Je n'ai pas reçu le mail, effectuer un nouvel envoi | |
| | | <u>Plan du site Mentions Moales Un problème ? Accessibilité partiellement confor</u> | ▲ ® Ministère de l'éducation nationale, Cyclades - Tous droits réservés |

Vérifier sa boite mail



activé votre compte.

Pour activer votre compte, veuillez cliquer sur le lien :

Activer mon compte

Si le lien ci-dessus ne fonctionne pas, il vous suffit de copier l'adresse suivante dans la barre de votre navigateur : https://exacyc.orion.education.fr/cyccandidat/portal /login?tokenactivation=ssRUgjnGCcVUDU7bGK2ibYov9Z0H0zpp&codeER=&domaine=null

Ce lien n'est valable que pour une durée de 48h.Passé ce délai, vos informations seront effacées.

Votre identifiant de connexion est votre mél renseigné lors de la création de votre compte. A bientôt sur Cyclades

Cordialement Le Service Gestionnaire

CLIQUER SUR LE LIEN POUR ACTIVER LE COMPTE

| Сус | clades Gestion des examens et concours | <u>Vidéos de présentation</u> | FAQ |
|------|---|-------------------------------|-----|
| Menu | Veuillez vous identifier Identifiant de connexion : fisissoko@seinesaintdenis.fr Mot de passe : | | |

SE CONNECTER AVEC IDENTIFIANT ET MOT DE PASSE



 $https://exacyc.orion.education.fr/cyccandidat/portal/secured/consulter_candidature/_pmall_view/_rpall_sousactivite/SEE0x1CANDI0x1GD0x1PUBLIC#$

CLIQUER SUR « AJOUTER UNE NOUVELLE CANDIDATURE »



CLIQUER SUR « EXAMEN »

| Cycl | ades Republicate Frances Gestion des examens et concour | S Celine DUPONT Modifier mon compte |
|------|---|--|
| Menu | M'inscrire Sur quoi et où voulez-vous vous inscrire ? | |
| | Sélectionner un examen BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL BACCALAURÉATS GÉNÉRAL ET TECHNOLOGIQUE BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR BREVET PROFESSIONNEL CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE CERTIFICAT DE FORMATION GÉNÉRALE DIPLÔME NATIONAL DU BREVET DIPLÔMES COMPTABLES SUPÉRIEURS ÉPREUVES ANTICIPÉES DU BACCALAURÉAT MENTION COMPLÉMENTAIRE NIVEAU 3 MENTION COMPLÉMENTAIRE NIVEAU 4 AUTRES EXAMENS | Résumé de la sélection Examen ↑ |

CLIQUER SUR « CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE »



Menu

Vidéos de présentation FAQ DECONNEXION

Celine DUPONT Modifier mon compte Date de dernière connexion : 22/11/2021

M'inscrire

Sur quoi et où voulez-vous vous inscrire ?

Sélectionner une académie ou un pays d'inscription

| ACADÉMIE DE LA RÉUNION - (JUIN 2022) | |
|--|--|
| ACADÉMIE DE LILLE - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE LIMOGES - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE LYON - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE MAYOTTE - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE MONTPELLIER - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE NANCY-METZ - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE NANTES - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE NORMANDIE - CAEN - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE NORMANDIE - ROUEN - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE POITIERS - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE RENNES - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE STRASBOURG - (JUIN 2022) | |
| ACADÉMIE DE STRASBOURG - (VAE MARS 2022) | |
| ACADÉMIE DE TOULOUSE - (JUIN 2022) | |
| SIEC - ACADÉMIES DE CRETEIL PARIS VERSAILLES - (JUIN 2022) | |

Résumé de la sélection

Examen 🔨 CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE CAP 2022

Plan du site Mentions légales Un problème ? Accessibilité:partiellement conforme @ Ministére de l'éducation nationale, Cyclades - Tous droits rése

CLIQUER « SIEC- ACADEMIES DE CRETEIL PARIS VERSAILLES –(JUIN 2022) »

| 🔒 https://exacyc.orion.education.fr/cyccandidat/portal/creet_candidature/_pmall_create/_rpall_sousactivite/CREER0x1CANDI0x1GD0x1PUBLIC?noCacheTsp=1637674990208&OngletID=16 🔤 🤁 📗 🗠 | Rechercher |
|---|--|
| | Vidéos de présentation FAQ DÉCONNE |
| Clades Gestion des examens et concours | Celine DUPONT Modifier mon compte Date de dernière connexion : 22/11/2 |
| M'inscrire | |
| ► Sur quoi et où voulez-vous vous inscrire ? | |
| ▶ Résumé de la sélection | |
| Examen CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE | |
| SIEC - ACADÉMIES DE CRETEIL PARIS VERSAILLES - (JUIN 2022) | |
| Informations disponibles | |
| Les inscriptions sont ouvertes du 23 novembre 2021 14:00 au 13 décembre 2021 23:59 (heure de Paris). | |
| Vous devez sélectionner l'académie correspondant à votre lieu de résidence. | |
| | |
| | Valider |
| | |

CLIQUER « VALIDER »

| M'inscrire | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------|----------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------|
| SIEC - ACADÉMIES DE CRETEI | L PARIS VERSAILI | LES - CEF | RTIFICAT D' | APTITUDE PR | ROFESSIONNE | LLE - JUIN 2022 | | | |
| N° candidat 02148401186 DUPONT Celine | Né(e) le: 01/02/1986 | | | | | | | | |
| 1 - Identification 2 - Informations candidature 3 | 3 - Qualification présentée | 4 - Acquis | 5 - Epreuves | 6 - Récapitulatif | 7 - N° Inscription | | | | |
| ► Identité | | | | | Naissance | | | | |
| Civilité * | MADAME | * | | | | Pays de naissance * | FRANCE (DONT OUT | RE-MER) | * |
| Nom de famille * Nom de naissance | DUPONT | | | | | Date de naissance | 01/02/1986 | | |
| Nom d'usage | | | | | Département | , DOM ou COM de naissance 🕺 | 093 - SEINE SAINT D | ENIS * | |
| Prénoms <u>*</u> | Celine | | | | | Commune de naissance * | BOBIGNY | | |
| | | | | | | Nationalité * | Français | • | |
| ▶ Adresse | | | | | Contacts | | | | |
| Pays * | FRANCE | | | | Exemple | Téléphone mobile * | 0615713213 | | |
| Numéro, rue, voie * | 93 RUE CARNOT | | | | Exemple | Téléphone fixe | [| | |
| Complément adresse 1 | | | | | | Adresse mail * | dsissoko@seinesainto | denis.fr | |
| Complement adresse 2 | | | | | | | | | |
| Code postal * | 93000 | | | | | | | | |
| Exemple:35000 Localité * | BOBICNIX | | | | | | | | |
| | BODION | | | | | | | | |
| Conformément à la "loi informatique et libertés" du 6 ja | nvier 1978 modifiée en 2004 | 4, vous bénéfic | iez d'un droit d'acc | ès et de rectification | aux informations qui voi | us concernent : vous pouvez e | xercer ce droit en vous ad | Iressant au service de | s examens et concours de vo |
| académie d'inscription. Vous pouvez également pour | des motifs légitimes, vous op | poser au traite | ment des donnée | s vous concernant. | <i>.</i> | 1 | | | |

RENSEIGNER LES CHAMPS CLIQUER SUR « **SUIVANT** »

| 1. | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| M'inscrire | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| SIEC - ACADEMIES | DE CRETEIL PARIS VERSAIL | LES - CERT | IFICAT D'A | PITUDE PR | OFESSION | NELLE - JUIN 202 | 2 | | |
| Les champs avec " sont obligatoires. | | | | | | | | | |
| N candidat 02146401166 D0 | ONT Celline INe(e) le. 01/02/1980 | | | | | | | | |
| 1 - Identification 2 - Informations | candidature 3 - Qualification présentée | 4 - Acquis | 5 - Enreuves | 6 - Récanitulatif | 7 - N° Inscription | | | | |
| Time de candidature | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Categorie du candidat * | AUTRE INDIVIDUEL - | | | | | | | | |
| Situation a misciption | Selectionnez une valeur | * | | | | | | | |
| Aménagement de la durée de formation * | Oui 🕥 Non 🔘 | | | | | | | | |
| Etablissement du candidat | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Elabitsseriferit | INDIVIDUELS 93 | | | | | | | | |
| Amenagement d'epreuve deman | de au titre du handicap | | | | | | | | |
| Demande d'aménagement(s) | Oui 💮 Non 🔘 | | | | | | | | |
| d'epreuves au titre du handicap (1) * | | | | | | | | | |
| Diffusion des résultats | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| mes résultats d'examen, en vue | | | | | | | | | |
| d'une publication par la presse | | | | | | | | | |
| sociétés de droit privé 📩 | | | | | | | | | |
| J'accepte la communication de | Oui 💽 Non 🔘 | | | | | | | | |
| mes résultats, de mon nom et de mon adresse aux collectivités | | | | | | | | | |
| territoriales en vue d'éventuelles | | | | | | | | | |
| felicitations | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | |
| (1) Si vous pensez pouvoir bénéficier votre académie. Votre demande d'am | d'amenagements des conditions d'examen pri énagements doit être faite avant la date de clô | evus par la réglem ture des inscription | entation pour les 1s à l'examen. | s candidats présenta | nt un handicap (coo | le de l'éducation - article | s D.351-27 a D.351-3), s | electionnez "Oui" et conta | ctez au plus vite le service des e: |
| | | | | | | Detection | Contractory of | Freeseleters | lines line allocation as |
| | | | | | | Precedent | Sulvant | Enregistrer | /isualiser/imprimer |

Catégorie du candidat « AUTRE INDIVIDUEL » Etablissement : « INDIVIDUELS 93 » Cliquer sur « SUIVANT »





Vidéos de présentation FAQ DÉCONNEXION

| | | Ine Ne(e) le: 01/02/1986 | Accompagnant | éducatif petite enf | fance ep1,ep3 pour l | 'acquisition de l'agréme | ent assistant(e) maternel | le) | |
|--|--|-----------------------------|--------------|---------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|-----|--|
| 1 - Identification | 2 - Informations candidature | 3 - Qualification présentée | 4 - Acquis | 5 - Epreuves | 6 - Récapitulatif | 7 - N° Inscription | | | |
| Qualification ; | présentée | | | | | | | | |
| Situation Forme de pas | professionnelle * Assistant(e) | maternel(le) | | | | | | | |
| Fo | rme de passage * Globale | * | | | | | | | |
| Fo | rme de passage <u>*</u> Globale ation à la forme de Oui O Non passage <u>*</u> | • | | | | | | | |

Spécialité : « Accompagnant éducatif petite enfance ep1 ep3 pour l'acquisition de l'agrément assistant(s) maternel (le) » Situation professionnelle « Assistant(e) maternel(le) » Cliquer « SUIVANT »



Vidéos de présentation FAQ DÉCONNEXION

| Cyclades | Gestion | des exame | ns et c | oncou | rs | | | | <u>vinces de pre</u> | Celine DUPONT Modifier mon compte |
|--|--|--|-------------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---|
| J Républ | IQUE FRANÇAISE | | | | | | | | | Date de dernière connexion :: 22/11/2 |
| M'inscrire | | | | | | | | | | |
| SIEC - A Les champs avec * N° candidat 02148 | CADÉMIES DE CRET sont obligatoires. 401186 DUPONT Celin | EIL PARIS VERSAILI e Né(e) le: 01/02/1986 | _ES - CER Accompagnant | TIFICAT D'A | APTITUDE PF | ROFESSIONNE | LLE - JUIN 2022 | e) | | |
| | | | | | | | | | | |
| 1 - Identification | 2 - Informations candidature | 3 - Qualification présentée | 4 - Acquis | 5 - Epreuves | 6 - Récapitulatif | 7 - N° Inscription | | | | |
| Si vous rempliss Sinon veuillez cli | ez les conditions pour obtenir de quer sur le bouton "Suivant". | a reports de notes ou des dispe | enses sur <mark>cer</mark> ta | ines épreuves de | e votre spécialité, vo | ous devez le déclarer c | i-dessous. | | | |
| 📄 Je me suis dé | jà présenté(e) à ce CAP lors d'une | session précédente et je n'al p | as obtenu le dip | lôme | | | | | | |
| 📃 Je me suis dé | jà présenté(e) à une autre spécial | ité du CAP ou du BEP et je n'ai p | pas obtenu le dij | plôme | | | | | | |
| 📑 J'aï obtenu un | CAP ou un BEP d'une autre spéci | alité, ou obtenu un autre diplôm | e | | | | | | | |
| 📕 J'ai des dispei | nses d'épreuve au titre de la valida | tion des acquis de l'expérience | | | | | | | | |
| | | | | | | | Précédent | Suivant | Enregistrer Visual | iser/imprimer Quitter |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Plan di | u site Mentions légales. Un problème | e ? Accessibilité nartielleme | nt conforme @ Ministère de l'édu | cation nationale. Cyclades - Tous droit |

Cliquer sur « SUIVANT »

| Cycl | ades | Gestion | ı des exame | ns et o | concou | irs | | | | | Celine DUP <u>Modifier m</u> Date de dernière co | ONT ton compte nnexion : 22/11/2021 |
|------|-----------------------------------|---|--|-------------|----------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------------|---------|------------------|--|---|
| Menu | M'inscrire | D <mark>ption'' est obligatoire.</mark> CADÉMIES DE CRET | EIL PARIS VERSAIL | LES - CEF | RTIFICAT D' | APTITUDE PF | ROFESSIONNE | ELLE - JUIN 2022 | | | | |
| | N° candidat: 02148 | 2 Informations candidature | e Né(e) le: 01/02/1986 | Accompagnar | nt éducatif petite e | enfance ep1,ep3 pou | r l'acquisition de l'agr | rément assistant(e) maternel(le) | | | | |
| | Epreuve(s) ob | ligatoire(s) | | - Judano | 5 Epicarios | o rrecopitatati | 7 17 III III GUPUON | | | | | |
| | ← EP3 : Exe | rcer son activité en accueil indivi Posit Opt | duel : Inscrit ion : Inscrit Sélectionnez une valeu Sélectionnez une valeur | ır 💌 | | | | | | Mode éval | uation Ponctuel | |
| | | | Sans projet accueil réel | | | | | Précédent | Suivant | Enregistrer Visu | aaliser/imprimer | Quitter |

Choisir l'option : AVEC OU SANS PROJET ACCUEIL REEL Cliquer sur « SUIVANT »

| / | |
|----------|---------------------------|
| Cyclades | Liberté - Égalité - Frate |
| | RÉPUBLIQUE FRANÇ. |

Celine DUPONT Modifier mon compte Date de dernière connexion : 22/11/2021

| 4 - Acquis 5 - E | Epreuves 6 - Récapitulatif | 7 - N° Inscription | | | |
|------------------|----------------------------|--------------------|---------|---------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Inscrit | Inscrit | Inscrit | Ineccit | Incredit |

Plan du site Mentions légales Un problème ? Accessibilité:partiellement conforme @ Ministère de l'éducation nationale, Cyclades - Tous droits réservés

CLIQUER SUR « SUIVANT »

| Identification du candidat | | | | Adresse et contact | | | | |
|---|---------------------------|---------|----------|--|-------------------------|---------|-------------|---------------------|
| Civilité MADAME | | | | Adress | 93 RUE CARNOT | | | |
| Nom de famille DUPONT | | | | | 93000 BOBIGNY | | | |
| Nom de naissance | | | | | FRANCE (DONT OUTR | E-MER) | | |
| Nom d'usage - Nom marital par exemple | | | | Téléphone mobile | e 0615713213 | | | |
| Prénoms Celine | | | | Téléphone fixe | e - | | | |
| Date de naissance 01/02/198 | 6 | | | Adresse mai | il dsissoko@seinesaintd | enis.fr | | |
| Commune de naissance BOBIGNY | | | | | | | | |
| Département, DOM ou 093 COM de naissance | | | | | | | | |
| Pays de naissance FRANCE | DONT OUTRE-MER) | | | | | | | |
| Nationalité Français | | | | | | | | |
| Informations candidature | | | | | | | | |
| Catégorie du candidat AUTRE IN | DIVIDUEL | | | | | | | |
| Votre établissement INDIVIDU | ELS 93 (093999CL) | | | | | | | |
| Aménagement durée de Non formation | | | | | | | | |
| Demande Non d'aménagement(s) d'épreuves au titre du handicap | | | | | | | | |
| Valorisation des acquis de Non VAE l'expérience | | | | | | | | |
| Forme de passage Globale | | | | | | | | |
| Dérogation forme de Non passage | | | | | | | | |
| Forme de passage finale Globale | | | | | | | | |
| Communication des Oui résultats d'examen en vue d'une publication par la presse ou sur les sites internet de sociétés de droit privé | | | | | | | | |
| Communication des Oui résultats, de mon nom et de mon adresse aux collectivités territoriales en vue d'éventuelles félicitatione | | | | | | | | |
| Epreuves | | | | | | | | |
| Epreuve(s) obligatoire(s) | | | | | | | | |
| EP1 - Accompagner le dévelo | opement du jeune enfant | Inscrit | Ponctuel | | | | | |
| EP1A - Accompagner le déve | loppement du jeune enfant | Inscrit | Ponctuel | | | | | |
| EP3 - Exercer son activité en a - Avec projet accueil réel | ccueil individuel | Inscrit | Ponctuel | | | | | |
| | | | | | Précédent | Suivant | Enregistrer | Visualiser/imprimer |

Vérifier sur « ENREGISTRER »