ATTESTATIONS D'ÉTUDES PROFESSIONNELLES
ESSENTIELLES POUR SE DÉMARQUER

AEP

ATTESTATION D'ÉTUDES PROFESSIONNELLES

SKILLS TRAINING CERTIFICATE
ESSENTIAL TO STAND OUT IN THE TRADE

REQUÊTE D'ATTESTATIONS ET DE RELEVÉS DE COMPÉTENCES

Centre de services scolaire : _____ Code d'organisme : _____

Nom de la personne responsable de la sanction des études en formation professionnelle : _____ Date de la demande : _____

Adresse de livraison des documents : _____

_____

Nom et coordonnées de la personne à contacter au sujet de cette requête au besoin :

Nom : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Programme d'AEP	Code	Nombre	
		Attestations	Relevés
Titre :			
Titre :			
Titre :			
Titre :			
Titre :			
Titre :			
	Total		
Section réservée à la Fédération	Numéros des documents	de _ _ _ _ _ _ _ à _ _ _ _ _ _ _	de _ _ _ _ _ _ _ à _ _ _ _ _ _ _

Faire parvenir ce formulaire par courriel à aep@fcssq.quebec
Prière d'utiliser tous les documents reçus avant de faire une nouvelle demande.

La Fédération
des centres de services
scolaires du Québec