

**MENTION COMPLÉMENTAIRE DE NIVEAU IV**

**CERTIFICAT DE SCOLARITÉ**

Je soussigné(e).....

Proviseur ou Directeur du .....

certifie que M. – Mme .....

aura au jour de l'examen, suivi la scolarité complète du cycle de formation à la mention complémentaire et aura accompli la formation en milieu professionnel réglementairement prévue.

Je m'engage à signaler au service des examens du Rectorat, **avant la fin du mois de mai 2023, par courrier, tout abandon de formation ou rupture de contrat d'apprentissage ou de professionnalisation, susceptible de remettre en cause l'inscription du candidat.**

Fait à....., le.....

Cachet de l'établissement

Signature