|  |
| --- |
| **BACCALAURET PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES À LA PERSONNE (ASSP) Option « en structure »** |

**Contrôle en cours de formation ; préparation de la commission d’harmonisation**

|  |
| --- |
| **Fiche récapitulative de notation des sous épreuves E 31 - E 32 - E 33 - E 13**  |

|  |
| --- |
| **CANDIDAT SESSION \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**  |
| **Nom de l’élève : ……………………………………………………………………Prénom : ……………………………………………………****Etablissement de formation (LP, LPP) : ……………………………………………………………….Tél : ……………………………………****(*Nom, adresse)***  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sous épreuve E 31****Soins d’hygiène et de confort, de services à la personne en structure****U 31 - Coef 4** | **Sous épreuve E 32****Projet d’animation** **U 32 - Coef 2** | **Sous épreuve E 33****Conduite d’action d’éducation à la santé****U 33 - Coef 2** |  | **Sous épreuve E13****Conduite d’un projet d’accompagnement** **U 13 - Coef 4** |
| **Evaluation en PFMP auprès d’adultes non autonomes** | **Evaluation en PFMP, conception et conduite d’un projet d’animation et / ou d’activités collectives** | **Soutenance d’un dossier rédigé par le candidat** | **Présentation d’un dossier rédigé par le candidat, suivie d’un entretien** |
| **/ 40**  |  |  | **/ 40**  |
| **/ 20**  | **/ 20** | **/ 20**  | **/ 20** |

**Je soussigné(e) : ……………………………………………Proviseur / Directeur (barrer la mention inutile), certifie que les notes proposées sont conformes au règlement d’examen.**

**A ………………………………. le…………………………..Signature et cachet**