*(Première page de couverture du dossier de notation-recto de la pochette A3)* **SESSION 20….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Logo du centre de formation, nom, adresse, téléphone, mail…* |

|  |
| --- |
| **BAC PRO** **ANIMATION – ENFANCE ET PERSONNES AGEES** |
| **Synthèse des évaluations des épreuves professionnelles****Contrôle en cours de formation (CCF)** |
| **Nom : Prénom :** **Date de naissance :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E2** **Contribution au fonctionnement de la structure ou du service par la mise en œuvre d’un projet d’animation**  | **Coefficient 8** | **Dossier / 53 points** | **………..** |
| **Oral / 53 points**  | **………..** |
| **PFMP / 54 points** | **………..** |
| **Total / 160 points** | **………..** |
| **E3****Pratiques professionnelles liées à l’animation** | **Coefficient 9 (dont 1 pour la Prévention Santé Environnement)** |
| **Sous-épreuve E 31****Animation visant le maintien de l’autonomie sociale et le bien-être personnel en établissement ou à domicile** | **Coefficient 4** | **E 31 / 80 points**  | **………..** |
| **Sous-épreuve E 32****Animation visant l’épanouissement, la socialisation et l’exercice des droits citoyens** | **Coefficient 4** | **E 32 / 80 points** | **………..** |
| **Chef d’œuvre**  | **Note / 20 points** | **………..** | **+ / - ………..** |

 |

*(Dernière page de couverture du dossier de notation-recto de la pochette A3)* **SESSION 20….**

Ce dossier A3 doit comporter les documents suivants, à remettre au centre de vérification, à la date prévue par l’inspection Académique :

|  |
| --- |
| * **Grille d’évaluation E2 – Dossier**
* **Grille d’évaluation E2 – Oral**
* **Grille d’évaluation E2 – PFMP (Enfance ou Personnes âgées)**
* **Grille d’évaluation E 31**
* **Grille d’évaluation E 32**
* **Grille d’évaluation Chef d’œuvre (oral de présentation)**
* **Récapitulatif des attestations des périodes de formation en milieu professionnel**
 |