FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**EVALUATEURS**

CPJEPS - BPJEPS - DEJEPS – DESJEPS – CC

**Evaluateur**

* Nom : Prénom :
* Adresse :
* Mail :
* Téléphone :

**Structure**

* Nom :
* Adresse :
* Statut au sein de cette structure : 🞎 salarié 🞎 bénévole 🞎 volontaire 🞎 autre : …………………………………………………………………………………………..
* Fonction occupée actuellement (intitulé et durée) :
* Activités conduites au sein de la structure :
* Coordonnées professionnelles

Tél : Mail :

**Diplôme et expérience dans le secteur professionnel concerné**

* Diplôme(s) professionnel(s) obtenu(s) et année(s) d’obtention :
* Autre(s) diplôme(s) obtenu(s) et année(s) d’obtention :
* Expérience(s) autre(s) que celle actuelle, en rapport avec le métier à évaluer

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rôle durant cette expérience | Statut durant cette expérience | Nature de l’expérience | Structure où à eu lieu l’expérience | Année(s) | Durée |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Certification(s) envisagée(s)**

* Niveau(x) de diplôme(s) : 🞎 6-DESJEPS 🞎 5-DEJEPS 🞎 4-BPJEPS 🞎 3-CPJEPS 🞎CC
* Spécialité(s) :
* Mention(s) :
* Option (le cas échéant) :
* UC concernée(s) :

🞎 UC transversales (UC1 et 2)

🞎 UC pédagogiques (UC3)

🞎 UC techniques (UC4)

* Expérience préalable en matière de certification : 🞎 Non 🞎 Oui

🡪si oui, précisez  auprès de quel OF et quel diplôme :

**Certification(s) envisagée(s) *si autres diplômes***

* Niveau(x) de diplôme(s) : 🞎 6-DESJEPS 🞎 5-DEJEPS 🞎 4-BPJEPS 🞎 3-CPJEPS 🞎 CC
* Spécialité(s) :
* Mention(s) :
* Option (le cas échéant) :
* UC concernée(s) :

🞎 UC transversales (UC1 et 2)

🞎 UC pédagogiques (UC3)

🞎 UC techniques (UC4)

* Expérience préalable en matière de certification : 🞎 Non 🞎 Oui

🡪si oui, précisez  auprès de quel OF et quel diplôme :