

## ANNEXE 6

<b>ORGANISME DE FORMATION :</b> .....	<b>FICHE DE RENSEIGNEMENTS</b>  <b>EVALUATEURS</b>
<b>CPJEPS – BPJEPS – DEJEPS – DESJEPS – CC</b>	

Stagiaire concerné (Nom/Prénom) : .....

### Évaluateur

- 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)** *cochez les cases correspondantes*

	CPJEPS AAVQ <i>Animateur d'activités et de vie quotidienne</i>	CC DACM <i>Direction d'un ACM</i>	BPJEPS LTP <i>Loisirs tous publics</i>	BPJEPS AS <i>Animation sociale</i>	DEJEPS DPTR <i>Développement de projets, territoire et réseaux</i>	DESJEPS DSP <i>Direction de structure et de projets</i>	..... .....
UC1							
UC2							
UC3							
UC4							

- Expérience préalable en matière de certification :  Non  Oui

→ si oui, précisez :

-auprès de quel OF.....

-sur quel diplôme .....

- Formation d'évaluateurs suivie auprès d'un organisme de formation :  Non  Oui

→ si oui, précisez :

-auprès de quel OF.....

-quelle année .....

- Formation MOOC Evalueurs suivie :  Non  Oui

→ si oui, avez-vous obtenu des badges 1 2 3 4 5

**DATE : .../.../...**