



MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Direction générale de l'enseignement et de la recherche</b><br/><b>Service de l'enseignement technique</b><br/><b>Sous-direction des politiques de formation et d'éducation</b><br/>Mission des examens</p> <p>Adresse : 1 ter, avenue de Lowendal – 75700 PARIS 07 SP</p> <p>Suivi par : Claudine LEVY</p> <p>Tél : 01 49 55 50 96<br/>Fax : 01 49 55 40 06</p> | <p><b>NOTE DE SERVICE</b><br/><b>DGER/SDPOFE/N2010-2156</b><br/><b>Date: 27 octobre 2010</b></p> |
|--|--|

Date de mise en application : Immédiate  
Nombre d'annexes : 4

Le Ministre de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la  
Pêche  
à  
Mesdames et Messieurs  
- les Directeurs Régionaux de l'Alimentation, de  
l'Agriculture et de la Forêt (services de la formation  
et du développement)

**Objet** : diffusion des documents à utiliser dans le cadre de la mise en œuvre du contrôle en cours de formation (CCF) dans les filières du baccalauréat professionnel : délivrance du Baccalauréat professionnel et du Brevet d'études professionnelles agricoles

**Mots-clés** : CCF – plan d'évaluation prévisionnel – contrat d'évaluation

| <b>Destinataires</b>  |   |
|---|---|
| <p>Pour exécution :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Administration centrale</li><li>- Directions régionales de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt</li><li>- Directions de l'agriculture et de la forêt des D.O.M. et Hauts commissariats de la République des C.O.M.</li><li>- Conseil général de l'agriculture, de l'alimentation et des espaces ruraux</li><li>- Inspection de l'enseignement agricole</li><li>- Établissements publics nationaux et locaux d'enseignement agricole</li><li>- Unions nationales fédératives d'établissements privés sous contrat</li></ul> | <p>Pour information :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Organisations syndicales de l'enseignement agricole public</li><li>- Fédérations d'associations de parents d'élèves de l'enseignement agricole public</li></ul> |

Cette note de service a pour objet de diffuser, à destination des établissements, des équipes pédagogiques et des coordinateurs de filière les documents mis à jour pour la mise en place du contrôle continu en cours de formation (CCF) en application de l'arrêté du 25 juillet 1995.

Ces documents seront utilisés par les équipes pédagogiques du baccalauréat professionnel dans le cadre du contrat de mise en œuvre du CCF.

Ils remplacent, pour ces filières, les annexes de la note de service DGER/POFEGTP/N95/N°2005 du 28 août 1995.

Le Sous-Directeur  
Politiques de formation et d'éducation

Philippe VINCENT

**SOMMAIRE :**

Fiches de présentation des plans d'évaluation prévisionnels (PEP) pour le baccalauréat professionnel et pour le brevet d'études professionnelles agricoles

Fiches descriptives des épreuves

Contrat de redoublement type (voir NS 2007-2084 du 20/06/2007)

Dossier CCF

Examineurs pour l'épreuve E2 du BEPA

Région :

Champ professionnel :

ÉTABLISSEMENT :

Spécialité BEPA :

Promotion :

**PLAN D'ÉVALUATION PRÉVISIONNEL**

| Épreuves | Capacités                 | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Nbr ccf |  |
|----------|---------------------------|-----------|---------|----------|----------|---------|---------|------|-------|-----|------|-----------|---------|----------|----------|---------|---------|------|-------|-----|---------|--|
| E1       | C1 CCF1                   |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
|          | C2 CCF2                   |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
|          | C3 CCF3                   |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
| E2       | C5 C6 CCF1                |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
| E3       | C7 CCF1                   |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
|          | C8 CCF2                   |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
|          | C9 CCF2                   |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
|          | C10 CCF3                  |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
|          | C11 CCF3                  |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |
|          | Bilan semaine(s) de stage |           |         |          |          |         |         |      |       |     |      |           |         |          |          |         |         |      |       |     |         |  |

| Modalité | Stage                                 |
|----------|---------------------------------------|
| E        | Épreuve écrite                        |
| O        | Épreuve orale                         |
| P        | Épreuve pratique                      |
| G+O      | Travaux de groupe + Oral individuelle |
| P+E      | Épreuve écrite et pratique            |
| P+O      | Épreuve pratique et oral              |
| E+O      | Épreuve écrite et oral                |
| CCF      |                                       |

Pour chaque épreuve, situer les CCF dans le temps en précisant leur modalité.

| Le Chef d'établissement (Sde Pro) | Le Coordonnateur | Le Président adjoint |
|-----------------------------------|------------------|----------------------|
| Vu le :<br>à                      | Vu le :<br>à     | Vu le :<br>à         |
|                                   |                  |                      |
| Le Chef d'établissement Bac Pro1  |                  |                      |
| Vu le :<br>à                      |                  |                      |
|                                   |                  |                      |

Région :

Modification(s) éventuelle(s) du plan d'évaluation

**PLAN D'ÉVALUATION  
PRÉVISIONNEL**

**ÉTABLISSEMENT**

Examen : **B.E.P.A**  
 Champ professionnel :  
 Spécialité :

**PROMOTION**

M. \_\_\_\_\_ Président ou Président Adjoint du jury s'est rendu dans  
 l'établissement le \_\_\_\_\_ pour négocier et arrêter contractuellement le plan  
 d'évaluation.

Ce plan d'évaluation porté en verso du présent document est établi pour la filière et pour  
 la durée du cycle

| Nature de l'avenant | Date de la demande | Position(s) arrêtée(s) |
|---------------------|--------------------|------------------------|
|                     |                    |                        |

Observations du Président ou Président Adjoint du jury :

| <b>Établissement(s) d'accueil<sup>(1)</sup> <i>Cachet + coordonnées</i></b>              |  |
|--|--|
| Seconde pro (première année)   |  |
| Première Bac Pro (deuxième année)  |  |
| <sup>(1)</sup> Si différent, date de signature de la convention entre les établissements |  |

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

|                          |                               |                      |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Le Chef d'Établissement, | L'Enseignant<br>Coordonnateur | Le Président Adjoint |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------|

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| Région :        | Champ professionnel : |
| ÉTABLISSEMENT : | Spécialité BEPA :     |
| Promotion :     |                       |

## DESCRIPTIF ÉPREUVE E1

■ **CONTRÔLES EN COURS DE FORMATION : capacités évaluées, modalités de déroulement, coefficient...**

| n° du CCF | Capacités         |                                   | Modalités de déroulement<br>écrit (E), oral (O) pratique (P), durée,<br>lieu | Coef. | Description de l'évaluation<br>Particularités,, matériel, documents spécifiques... |
|-----------|-------------------|-----------------------------------|--|-------|--|
|           | n° de la capacité | n° des sous-capacités et libellés |  |       |  |
| 1         | C 1               |                                   |  |       |  |
| 2         | C 2               |                                   |  |       |  |
| 3         | C 3               |                                   |  |       |  |

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| Région :        | Champ professionnel : |
| ÉTABLISSEMENT : | Spécialité BEPA :     |
| Promotion :     |                       |

## DESCRIPTIF ÉPREUVE E2

### ■ CONTRÔLES EN COURS DE FORMATION : capacités évaluées, modalités de déroulement, coefficient...

| n° du CCF | Capacités        |                                   | Modalités de déroulement<br>écrit (E), oral (O) pratique (P), durée,<br>lieu | Coef. | Description de l'évaluation<br>Particularités,, matériel, documents spécifiques... |
|-----------|------------------|-----------------------------------|--|-------|--|
|           | n°de la capacité | n° des sous-capacités et libellés |  |       |  |
| 1         | C 5              |                                   |  |       |  |
|           | C 6              |                                   |  |       |  |

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| Région :        | Champ professionnel : |
| ÉTABLISSEMENT : | Spécialité BEPA :     |
| Promotion :     |                       |

|                         |
|-------------------------|
| <b>FICHE ÉPREUVE E3</b> |
|-------------------------|

■ **CONTRÔLES EN COURS DE FORMATION : capacités évaluées, modalités de déroulement, coefficient...**

| n° du CCF        | Capacités           |                                   | Modalités de déroulement<br>écrit (E), oral (O) pratique (P), durée,<br>lieu | Coef. | Description de l'évaluation<br>Particularités,, matériel, documents spécifiques... |
|------------------|---------------------|-----------------------------------|--|-------|--|
|                  | n°de la capacité    | n° des sous-capacités et libellés |  |       |  |
| 1                | C 7                 |                                   |  |       |  |
|                  | C 8                 |                                   |  |       |  |
| 2                | C 9                 |                                   |  |       |  |
|                  | C 10 <sup>(1)</sup> |                                   |  |       |  |
| 3 <sup>(2)</sup> | C 11 <sup>(1)</sup> |                                   |  |       |  |

(1) rayer éventuellement suivant la spécialité

(2) 2 CCF pour les spécialités "travaux de laboratoire", "travaux agricoles et conduite d'engins".

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Établissement :</b> |  |
| <b>Adresse :</b>       |  |
| <b>Tél :</b>           |  |
| <b>E-Mail :</b>        |  |
| <b>Session :</b>       |  |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Examen de BEPA :</b>            |  |
| <b>Champ professionnel</b>         |  |
| <b>Option</b>                      |  |
| <b>Président-adjoint de jury :</b> |  |

Réf. : Note de service DGER/SDPOFE/N2010-2048 du 14 avril 2010.

En tant que chef d'établissement vous devez organiser l'épreuve CCF E2 du BEPA « rénové ». A l'aide de cette fiche, vous proposerez la liste des examinateurs prévus pour cette épreuve et vous l'enverrez au président-adjoint de jury concerné pour validation.

Sur la base des renseignements fournis, la DRAAF / SRFD responsable de l'organisation de l'examen (RO) vous adressera un dossier d'examen comprenant les documents de gestion financière

**Examinateurs à convoquer pour l'épreuve E2 du BEPA (une fiche par examen)**

| Nombre de candidats inscrits<br>(à titre indicatif) | DATE & HEURES<br><i>des convocations à établir</i> |                | Membres du jury à convoquer |     |        |                       |   |
|---|--|----------------|-----------------------------|-----|--------|-----------------------|---|
|   | Début  | Fin            | Enseignant ou Professionnel | NOM | PRENOM | Discipline ou matière | Établissement d'affectation (enseignant) ou adresse (professionnel) |
|   | Le<br>à .....h                                     | Le<br>à .....h | Enseignant 1                |     |        |                       |   |
|   | Le<br>à .....h                                     | Le<br>à .....h | Enseignant 2                |     |        |                       |   |
|   | Le<br>à .....h                                     | Le<br>à .....h | Professionnel               |     |        |                       |   |

*Suivi du document*

|  |
|--|
| <b>Signature du chef d'établissement</b> |
| Le : .././....                           |



|  |
|--|
| <b>Transmis par le président-adjoint de jury</b> |
| Le : .././....                                   |



|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>Réception du SRFD organisateur</b> |
| Le : .././....                        |



# MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE

Direction Régionale de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt      Région :

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>DOSSIER ÉTABLI POUR<br/>UN CONTRÔLE CERTIFICATIF</b> | <b>ÉTABLISSEMENT</b> |
|---|----------------------|

|                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| Examen : <b>BEPA</b>  | <b>PROMOTION</b> |
| Champ professionnel : |                  |
| Spécialité :          |                  |

|  |            |                                     |  |
|--|------------|-------------------------------------|--|
| Épreuve :                                  | Capacité : | Contrôle n°<br><input type="text"/> | Date du contrôle :   |
|  |            | sur<br><input type="text"/>         | Date du contrôle de remplacement<br>ou de positionnement : |
| contrôle(s) prévu(s) dans<br>cette épreuve |            |                                     |  |

|                        |
|------------------------|
| Capacités contrôlées : |
|------------------------|

Cette chemise contient:

- ➔ Le sujet porté sur fiche à en-tête donnant les caractéristiques du contrôle (avec instruction, commentaires, document destinés aux candidats) ou liste des questions correspondant aux épreuves orales ou pratiques.
- ➔ La grille critériée d'évaluation.
- ➔ Les traces de toutes prestations réalisées par les candidats (copies et/ou grilles d'évaluation pour les prestations orales ou pratiques).
- ➔ La liste alphabétique des candidats concernés par le contrôle avec la note obtenue par chacun.

Les copies et traces d'examen correspondant à ce contrôle accompagnent ce dossier et sont conservées par l'établissement pendant un an après la proclamation des résultats de l'examen (pour une éventuelle mise à disposition de l'inspection pédagogique et du jury).

Noms des élèves absents avec justification (joindre certificat médical ou toute preuve attestant d'un empêchement de force majeure visée par le Chef d'établissement):

Région :

Noms des élèves absents sans justifications:

Observations des surveillants ou évaluateurs du contrôle en question:

Nom du responsable du contrôle:

Signature

Fait à

Le

Remarques éventuelles du jury

Le Président ou Le Président-Adjoint

Fait à

Le

Région :  
 ETABLISSEMENT :  
 Promotion :

BAC PRO  
 Option :  
 Spécialité :

### PLAN D'ÉVALUATION PRÉVISIONNEL

| Épreuve                       | Capacités                | Sept             | Oct | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Sept | Oct              | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Total CCF |
|-------------------------------|--------------------------|------------------|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|------|------------------|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|-----------|
|                               |                          | Déroulement 1ère |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Déroulement Term |     |     |      |      |      |     |     |      |           |
| E1                            | C1                       |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      | Ep        |
| E2                            | C2                       |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      |           |
| E3                            | C3                       |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      |           |
| E4                            | C4                       |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      | Ep        |
| E5                            | C5                       |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      | Ep        |
| E6                            | C6 et C7                 |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      | Ep        |
| E7                            | C8, C9, C10,<br>C11, C12 |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      |           |
| Épreuve facultative           |                          |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      |           |
| Nombre de semaine(s) de stage |                          |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      |           |
| Bilan nbre de CCF /mois       |                          |                  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                  |     |     |      |      |      |     |     |      |           |

|     | Stage                                |
|-----|--------------------------------------|
| E   | Épreuve écrite                       |
| O   | Épreuve orale                        |
| P   | Épreuve pratique                     |
| G+O | Travaux de groupe + oral individuel  |
| G+E | Travaux de groupe + écrit individuel |
| E+P | Épreuve écrite et pratique           |
| P+O | Épreuve pratique et oral             |
| E+O | Épreuve écrite et oral               |
| 4   | EP                                   |
|     | Épreuve ponctuelle                   |

**Consignes**

- Hachurer les périodes de stages
- Pour chaque épreuve situer les contrôles certificatifs dans le temps en précisant leurs modalités.abréviations ci-contre.
- Pour l'épreuve E7 rayer les capacités non évaluées dans la spécialité.

| Le Chef d'établissement (Bac Pro1)     | Le Coordonnateur | Le Président adjoint |
|--|------------------|----------------------|
| Vu le :                                | Vu le :          | Vu le :              |
| à                                      | à                | à                    |
| Le Chef d'établissement (Term Bac Pro) |                  |                      |
| Vu le :                                |                  |                      |
| à                                      |                  |                      |

**MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE**

Direction Régionale de l'Alimentation, de  
l'Agriculture et de la Forêt

Région :

Modification(s) éventuelle(s) du plan d'évaluation

**PLAN D'ÉVALUATION  
PREVISIONNEL**

**ÉTABLISSEMENT**

**Examen: BAC PRO**  
**Option :**  
**Spécialité :**

**PROMOTION**

| Nature de l'avenant | Date de la demande | Position(s) arrêtée(s) |
|---------------------|--------------------|------------------------|
|                     |                    |                        |

Observations du président ou président-adjoint:

M. \_\_\_\_\_ Président ou Président Adjoint du jury s'est rendu dans l'établissement le \_\_\_\_\_ pour négocier et arrêter contractuellement le plan d'évaluation. Ce plan d'évaluation porté en verso du présent document est établi pour la filière et pour la durée du cycle de formation.

| <b>Établissement(s) d'accueil<sup>(1)</sup> Cachet + coordonnées</b>                     |  |
|--|--|
| 1ère Bac pro (première année)  |  |
| Terminale Bac Pro (deuxième année)   |  |
| <sup>(1)</sup> Si différent, date de signature de la convention entre les établissements |  |

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

|                             |                               |                      |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Le Chef<br>d'Établissement, | L'Enseignant<br>Coordonnateur | Le Président Adjoint |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|

Région :  
 ETABLISSEMENT :  
 Promotion :

BAC PRO  
 Option :  
 Spécialité :

## DESCRIPTIF EPREUVE E1

### CALENDRIER DE FORMATION

| Epreuve           | Modules      | Sept   | Oct | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Sept | Oct                    | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Total CCF |       |             |    |
|-------------------|--------------|--|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|------|------------------------|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|-----------|-------|-------------|----|
|                   |              | Déroulement 1ère   |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Déroulement Term       |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |    |
| E1<br>Capacité C1 | MG1 Français |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | Ep    | 0           |    |
|                   | MG1 Doc      |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |    |
|                   | MG1 ESC      |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             | 0  |
|                   | MG1 Hist Géo |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             | Ep |
| N° de CCF         | Modules      | Capacités évaluées (numéro et libellé)   |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Modalités de l'épreuve |     |     |      |      |      |     |     |      |           | Coeff | Document(s) |    |
|                   | MG1 Français | Pas de CCF   |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | E.P.T. : Ecrit de 2h   |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 2     |             |    |
| N° 1              | MG1 ESC,Doc  | C1.1 : Identifier les principaux enjeux de la communication médiatisée et interpersonnelle.                |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 1/3   |             |    |
| N° 2              |              | C1.2 : Exploiter une recherche d'informations en réponse à un besoin professionnel ou culturel.            |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 1/3   |             |    |
| N° 3              |              | C1.3 : Utiliser des techniques et des références littéraires, culturellles ou artistiques pour s'exprimer. |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 1/3   |             |    |
|                   | MG1Hist Géo  | Pas de CCF   |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | E.P.T. : Ecrit de 2h   |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 1     |             |    |

Région :  
 ETABLISSEMENT :  
 Promotion :

BAC PRO  
 Option :  
 Spécialité :

### DESCRIPTIF EPREUVE E2 CALENDRIER DE FORMATION

| Epreuve           | Modules     | Sept  | Oct | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Sept | Oct                    | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Total CCF |       |             |
|-------------------|-------------|---|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|------|------------------------|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|-----------|-------|-------------|
|                   |             | Déroulement 1ère  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Déroulement Term       |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| E2<br>Capacité C2 | MG2 Anglais |   |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      | 0         |       |             |
| N° de CCF         | Modules     | Capacités évaluées (numéro et libellé)  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Modalités de l'épreuve |     |     |      |      |      |     |     |      |           | Coeff | Document(s) |
| N° 1              | MG2         | C2 : Communiquer dans une langue étrangère dans les situations courantes de la vie professionnelle. |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°2               | MG2         | C2 : Communiquer dans une langue étrangère dans les situations courantes de la vie professionnelle. |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |

Région :  
 ETABLISSEMENT :  
 Promotion :

BAC PRO  
 Option :  
 Spécialité :

### DESCRIPTIF EPREUVE E3

#### CALENDRIER DE FORMATION

|                   |         | Sept                                   | Oct | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Sept | Oct                    | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Total CCF |       |             |
|-------------------|---------|--|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|------|------------------------|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|-----------|-------|-------------|
| Epreuve           | Modules | Déroulement 1ère                       |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Déroulement Term       |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| E3<br>Capacité C3 | MG3 EPS |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 0     |             |
| N° de CCF         | Modules | Capacités évaluées (numéro et libellé) |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Modalités de l'épreuve |     |     |      |      |      |     |     |      |           | Coeff | Document(s) |
| N°1               | MG3 EPS | C3 : Développer sa motricité           |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 0,33  |             |
| N°2               |         | C3 : Développer sa motricité           |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 0,33  |             |
| N°3               |         | C3 : Développer sa motricité           |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 0,33  |             |





Région :  
 ETABLISSEMENT :  
 Promotion :

BAC PRO  
 Option :  
 Spécialité :

**DESCRIPTIF EPREUVE E7**  
 CALENDRIER DE FORMATION

| Epreuve                                 | Modules | Sept                                   | Oct | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Sept | Oct                    | Nov | Déc | Janv | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Total CCF |       |             |
|---|---------|--|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|------|------------------------|-----|-----|------|------|------|-----|-----|------|-----------|-------|-------------|
|   |         | Déroulement 1ère                       |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Déroulement Term       |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| E7<br>Capacité<br>C8,C9,C10,C11,<br>C12 |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 0     |             |
|   |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 0     |             |
|   |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           | 0     |             |
|   |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       | 0           |
|   |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       | 0           |
|   |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       | 0           |
|   |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       | 0           |
| N° de CCF                               | Modules | Capacités évaluées (numéro et libellé) |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      | Modalités de l'épreuve |     |     |      |      |      |     |     |      |           | Coeff | Document(s) |
| N°1                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°2                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°3                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°4                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°5                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°6                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°7                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |
| N°8                                     |         |  |     |     |     |      |      |      |     |     |      |      |                        |     |     |      |      |      |     |     |      |           |       |             |

Région :  
 ETABLISSEMENT :  
 Promotion :

BAC PRO  
 Option :  
 Spécialité :

**CONTRAT DE REDOUBLEMENT CANDIDAT AU BAC PRO**

Plan d'évaluation de la session : .....

Nom et prénom du candidat :

| Notes obtenues à la session précédente. |     |  | Détail des notes de CCF obtenues à la session précédente. |  | CCF à repasser |  | EPT à repasser |  |
|---|-----|--|---|--|----------------|--|----------------|--|
| E1                                      | CCF |  | CCF1  |  | CCF1           |  |                |  |
|   |     |  | CCF2  |  | CCF2           |  |                |  |
|   |     |  | CCF3  |  | CCF3           |  |                |  |
|   | EPT |  |   |  |                |  | EPT            |  |
| E2                                      | CCF |  | CCF1  |  | CCF1           |  |                |  |
|   |     |  | CCF2  |  | CCF2           |  |                |  |
| E3                                      | CCF |  | CCF1  |  | CCF1           |  |                |  |
|   |     |  | CCF2  |  | CCF2           |  |                |  |
|   |     |  | CCF3  |  | CCF3           |  |                |  |
| E4                                      | CCF |  | CCF1  |  | CCF1           |  |                |  |
|   |     |  | CCF2  |  | CCF2           |  |                |  |
|   |     |  | CCF3  |  | CCF3           |  |                |  |
|   | EPT |  |   |  |                |  | EPT            |  |
| E5                                      | EPT |  |   |  |                |  | EPT            |  |
| E6                                      | EPT |  |   |  |                |  | EPT            |  |
| E7                                      | CCF |  | CCF1  |  | CCF1           |  |                |  |
|   |     |  | CCF2  |  | CCF2           |  |                |  |
|   |     |  | CCF3  |  | CCF3           |  |                |  |
|   |     |  | CCF4  |  | CCF4           |  |                |  |
|   |     |  | CCF5  |  | CCF5           |  |                |  |
|   |     |  | CCF6  |  | CCF6           |  |                |  |
|   |     |  | CCF7  |  | CCF7           |  |                |  |

Reporter les notes d'après le relevé de notes du candidat

Cocher les CCF et épreuves à repasser en fonction de la règle.

| Le candidat | Le coordonnateur | Le Président adjoint |
|-------------|------------------|----------------------|
|             |                  |                      |