**1. Personne en formation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | ${nom} | Prénom | ${prenom} |
| Lieu d'origine/Pays | ${origine} | Date naiss. | ${dateNaissance} |
| Année d'appr./Sem. | ${anneeSem} |  |  |

**2. Entreprise formatrice**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entreprise | ${entrepriseNom} | Complément | ${entrepriseCompl} |
| Rue | ${entrepriseRue} | NPA, lieu | ${entrepriseLieu} |

**3. Lieu du cours**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institution | CEJEF - Division Technique | Complément | Ecole des Métiers Techniques |
| Rue | Cité des Microtechniques | NPA, lieu | 2900 Porrentruy |

**4. Cours**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsable du cours | ${responsable} | | |
| Dates du cours | ${datesCours} | Nombre jours | ${nbrJours} |

**5. Appréciation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.1 Ressources professionnelles** | | **Appréciation par** | | | | | | | |
| **Appréciation de la quantité de travail, de la qualité**  **de travail et de la mise en pratique des connaissances** | | **Personne en formation** | | | | **Responsable du cours** | | | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **A** | **B** | **C** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ID** | **Ressources** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ${idRP} | ${nomRP} | **${A1RP}** | **${A2RP}** | **${A3RP}** | **${A4RP}** | **${M1RP}** | **${M2RP}** | **${M3RP}** | **${M4RP}** |
| **Observations :**  ${observETB} | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.2 Ressources méthodologiques** | | **Appréciation par** | | | | | | | |
| Appréciation de la méthode de travail | | **Personne en formation** | | | | **Responsable du cours** | | | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **A** | **B** | **C** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ID | **Ressources** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ${idRM} | ${nomRM} | **${A1RM}** | **${A2RM}** | **${A3RM}** | **${A4RM}** | **${M1RM}** | **${M2RM}** | **${M3RM}** | **${M4RM}** |
| **Observations :**  ${observXXM} | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.3 Ressources sociales** | | **Appréciation par** | | | | | | | |
| Appréciation du comportement personnel | | **Personne en formation** | | | | **Responsable du cours** | | | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **A** | **B** | **C** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ID | **Ressources** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ${idRS} | ${nomRS} | **${A1RS}** | **${A2RS}** | **${A3RS}** | **${A4RS}** | **${M1RS}** | **${M2RS}** | **${M3RS}** | **${M4RS}** |
| **Observations :**  ${observXXS} | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.4 Ressources de la sécurité au travail, de la protection de la santé et de la protection de l'environnement** | | **Appréciation par** | | | | | | | |
| **Appréciation du comportement relatif à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la protection de l'environnement** | | **Personne en formation** | | | | **Responsable du cours** | | | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **A** | **B** | **C** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ID** | **Ressources** |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ${idRA} | ${nomRA} | **${A1RA}** | **${A2RA}** | **${A3RA}** | **${A4RA}** | **${M1RA}** | **${M2RA}** | **${M3RA}** | **${M4RA}** | |
| **Observations :**  ${observXXA} | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Absences excusées | ${ae} | Absences non excusées | ${an} |

**6. Observations et mesures d'encouragement**

**${encouragement}**

Ce contrôle de compétence CIE a été discuté avec la personne en formation le ${dateDiscussion}.

|  |  |
| --- | --- |
| Date, signature de la personne responsable du cours | Date, signature de la personne en formation |
|  |  |
|  |  |

**7. Echelle d'évaluation**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | Exigences dépassées |
| **B** | Exigences atteintes |
| **C** | Exigences juste atteintes, mesures de soutien nécessaires |
| **D** | Exigences pas atteintes, mesures particulières nécessaires |

**Original :** ${nom} ${prenom}

**Copie à :** ${entrepriseNom}, ${entrepriseCompl}, ${entrepriseRue}, ${entrepriseLieu}

Monsieur Vincent Joliat, responsable de la surveillance des apprentissages au Service de   
la formation