|  |  |
| --- | --- |
| Titre professionnel visé | |
|  | |
| **Développeur Web et Web mobile - Niveau III** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arrêté du :** | **06/04/2018** |
| **J.O. du :** | **17/04/2018** |
| **Date d’effet au :** | **01/09/2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisme de formation :** | **Simplon.co** |
| **Lieu de formation :** | **50 boulevard Albert Einstein Nantes** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidat(e)** | |
| **Nom :** | A compléter |
| **Prénom :** | A compléter |
| **Date de naissance :** | A compléter |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Présentation du dossier | | | |
|  | | | |
|  | | | |

Les évaluations passées en cours de formation décrites dans les fiches qui suivent ont été mises en œuvre en référence aux critères issus des référentiels du titre professionnel, pour les sessions d’examen « Titre », « CCP » et « CCS » telles que prévues par l’arrêté du 22 décembre 2015 relatif aux conditions de délivrance du titre professionnel du ministère chargé de l’emploi.

Le **Guide de mise en œuvre** des Évaluations passées en cours de formation est à télécharger sur le site du ministère de l’emploi : <http://travail-emploi.gouv.fr/> (rubrique Documents techniques).

Il comporte un mode d’emploi du présent Livret d’évaluations passées en cours de formation.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fiche de résultats des évaluations | | | |
|  | | | |
|  | | | |

## Activité-type 1 : Développer la partie front-end d’une application web ou web mobile en intégrant les recommandations de sécurité

**Compétences :**

1. Maquetter une application

2. Réaliser une interface utilisateur web statique et adaptable

3. Développer une interface utilisateur web dynamique

4. Réaliser une interface utilisateur avec une solution de gestion de contenu ou e-commerce

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Date** | **Compétences évaluées**  (cochez) |
| **1** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |
| **2** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |
| **3** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(s) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | |
| ☐ | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. |
| ☐ | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. |

|  |
| --- |
| **Si le candidat n’a pas satisfait aux critères issus des référentiels, notez ci-dessous les points d’attention et précisions éventuelles.** |
| * A compléter |

|  |
| --- |
| **Compétences à réévaluer :**  *(Voir évaluations complémentaires ci-après.)* |
| * A compléter |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |

**Évaluations complémentaires** *(si nécessaire)* **:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Date** | **Compétences évaluées**  (cochez) |
| **1** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |
| **2** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(s) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | |
| ☐ | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. |
| ☐ | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. |

|  |
| --- |
| **Observations :** |
| * A compléter |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |

## **Activité-type 2 : Développer la partie back-end d’une application web ou web mobile en intégrant les recommandations de sécurité**

**Compétences :**

5. Créer une base de données

6. Développer les composants d’accès aux données

7. Développer la partie back-end d’une application Web ou Web Mobile

8. Elaborer et mettre en œuvre des composants dans une application de gestion de contenu ou e-commerce

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Date** | **Compétences évaluées**  (cochez) |
| **1** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |
| **2** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |
| **3** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(s) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | |
| ☐ | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. |
| ☐ | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. |

|  |
| --- |
| **Si le candidat n’a pas satisfait aux critères issus des référentiels, notez ci-dessous les points d’attention et précisions éventuelles.** |
| * A compléter |

|  |
| --- |
| **Compétences à réévaluer :**  *(Voir évaluations complémentaires ci-après.)* |
| * A compléter |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |

**Évaluations complémentaires** *(si nécessaire)* **:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Date** | **Compétences évaluées**  (cochez) |
| **1** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |
| **2** | A compléter |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1 ☐ | 2 ☐ | 3 ☐ | 4 ☐ | | 5 ☐ | 6 ☐ | 7 ☐ | 8 ☐ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(s) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | |
| ☐ | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. |
| ☐ | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. |

|  |
| --- |
| **Observations :** |
| * A compléter |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SYNTHÈSE DES RÉSULTATS OBTENUS PAR LE CANDIDAT A L’ISSUE DU PARCOURS DE FORMATION | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’activité type** | **Compétences professionnelles** | |
| **Développer la partie front-end d’une application web ou web mobile en intégrant les recommandations de sécurité** | 1. Maquetter une application  2. Réaliser une interface utilisateur web statique et adaptable  3. Développer une interface utilisateur web dynamique  4. Réaliser une interface utilisateur avec une solution de gestion de contenu ou e-commerce | |
| * L’activité 1 est maîtrisée : | OUI ☐ | NON ☐ |
| **Développer la partie back-end d’une application web ou web mobile en intégrant les recommandations de sécurité** | 5. Créer une base de données  6. Développer les composants d’accès aux données  7. Développer la partie back-end d’une application Web ou Web Mobile  8. Elaborer et mettre en œuvre des composants dans une application de gestion de contenu ou e-commerce | |
| * L’activité 2 est maîtrisée : | OUI ☐ | NON ☐ |

|  |
| --- |
| **Observations :** |
| * A compléter |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Représentant de l’organisme de formation*** | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | A compléter | *Date* | A compléter |  |

Un exemplaire du livret a été remis au candidat pour information par l’organisme de formation contre signature le <date à compléter>.

**Signature du candidat pour information :**