| **ANNEXE 2**  Ministère de l’agriculture et de l’alimentation | |
| --- | --- |
| DOSSIER DE CONTROLE CONTINU  Brevet d'études professionnelles agricole – **Spécialité « Services aux personnes »** – Session 2020 | |
| Établissements privés hors contrat (y compris l'enseignement à distance) | |
| N° INA du candidat : |  |
| Nom de famille : |  |
| Nom d’usage : |  |
| Prénom : |  |
| Nom de l’établissement : |  |
| Adresse de l’établissement : |  |
| N° SIRET : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Epreuves** | **Moyenne du contrôle continu (note sur 20) ou MAINTIEN (Note sur 20) ou DISPENSE[[1]](#footnote-1)** |
| E1 Lettre et sciences humaines / Sciences physiques et mathématiques |  |
| E2 Epreuve professionnelle |  |
| E2 Pratique professionnelle |  |

L’établissement se réfèrera au référentiel de diplôme et aux notes de service de cadrage afin d’identifier les disciplines concourant à la constitution des notes par épreuve. Ces documents sont disponibles sur Chlorofil, rubrique [Diplômes et ressources pour l'enseignement/Formations et diplômes de l'enseignement secondaire et supérieur court](https://chlorofil.fr/diplomes/secondaire).

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS eventuelles du chef d’ETABLISSEMENT** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VISAS** | |
| **Date :** …………/…………/2020 | **Déclaration sur l’honneur et visa du candidat ou de son représentant légal[[2]](#footnote-2) :**  Je soussigné(e) ………………………………………………………………………… (prénom, NOM)  certifie :   * Avoir renvoyé au moins 60% des devoirs demandés par l’équipe enseignante (enseignement à distance) * Avoir participé aux sessions de regroupement (enseignement à distance) ou assisté aux cours * Avoir effectué mes périodes de formation en milieu professionnel (stage) et réalisé et transmis mon rapport ou tout autre support stipulé dans le règlement d’examen[[3]](#footnote-3) * Avoir échangé régulièrement avec mes enseignants (enseignement à distance)[[4]](#footnote-4) * Avoir participé de façon assidue aux activités pédagogiques sur la plateforme mise à disposition par mon établissement (le cas échéant) * Que les informations portées dans le présent dossier de contrôle continu sont sincères et exactes et sollicite qu’elles soient communiquées à la commission d’harmonisation et au jury   *Signature du candidat ou de son représentant légal²* |
| **Date :** …………/…………/2020 | **Déclaration sur l’honneur et visa du chef d’établissement :**  Je soussigné(e) ………………………………………………………………………… (prénom, NOM), chef(fe) de l’établissement …………………………………………………………………… (nom de l’établissement), de la commune de…………………………………………………………..…  certifie que les informations portées dans le présent dossier de contrôle continu sont sincères et exactes et sollicite qu’elles soient communiquées à la commission d’harmonisation et au jury.  *Signature et cachet de l’établissement* |

e

1. La **dispense** d’une épreuve ou le **maintien** d’une note obtenue lors de sessions précédentes sont indiqués dans la fiche d’inscription à l’examen (fiche 101).

   Version du 18/05/2020 [↑](#footnote-ref-1)
2. Si le candidat est mineur [↑](#footnote-ref-2)
3. hors période de confinement ou absence justifiée par un cas de force majeure [↑](#footnote-ref-3)
4. hors période de confinement ou absence justifiée par un cas de force majeure [↑](#footnote-ref-4)