

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 CONTROLE CONTINU (Note sur 20) ou MAINTIEN (Note sur 20) ou DISPENSE ¹
E1 Lettre et sciences humaines / Sciences physiques et mathématiques	
E2 Epreuve professionnelle	
E2 Pratique professionnelle	

L'établissement se référera 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](#).

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).

OBSERVATIONS EVENTUELLES DU CHEF D'ETABLISSEMENT**VISAS****Date :**/...../2020**Déclaration sur l'honneur et visa du candidat ou de son représentant légal² :**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'examen³
- Avoir échangé régulièrement avec mes enseignants (enseignement à distance)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*² Si le candidat est mineur³ hors période de confinement ou absence justifiée par un cas de force majeure⁴ hors période de confinement ou absence justifiée par un cas de force majeure