

# BAC Technicien en Chaudronnerie Industrielle

Seconde TCI	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
Première TCI	Janvier	Février	Mars	Avril
Terminale TCI	Mai	Juin	Juillet	

## FICHE ACTIVITE ELEVE

Thème support de formation	Élément / Repère	Intervenant(s)
Durée allouée	Durée passée	

<b>Image du thème</b>	<p>Ce que je vais apprendre :</p>  
	<p>Ce que je dois savoir avant de conduire l'activité :</p>  

Aborder ou Evaluer	Compétence détaillée (on demande)	Critères d'évaluation (on exige)	Évaluation

<b>Consignes de sécurité</b>		
Porter les équipements de protection individuelle (EPI)		
<b>Appréciation générale / Conseil</b>		
Nom	Prénom	Date