

FICHE D'ÉVALUATION en CENTRE DE FORMATION

EP2 : 1^{ère} ou 2^{ème} séquence

Date :

Nom et prénom du candidat : _____

Centre de formation : _____

Activité proposée : distribution de préparations chaudes

Données et ressources mises à disposition du candidat :

- situation de travail : gestion d'un poste pendant le service durée : 1 heure maxi
- zone de distribution en self, matériel nécessaires au service, préparations culinaires froides/chaudes
- consignes d'utilisation des appareils
- durée totale : 2h

| Cette activité consiste à : | Ce sera réussi si : | l'exigence est satisfaite cocher la case correspondante | | | N O T E | B A R E M E |
|--|--|--|------------------------|-----|------------------|----------------------------|
| | | oui | En partie | non | | |
| C11 C12 et C 36 Mettre en service les matériels nécessaires | La zone de distribution est opérationnelle | | | | | 0,5 |
| | La sécurité est respectée | | | | | 1,5 |
| C21 et C36 Mettre en place l'espace de distribution Réapprovisionner les espaces de distribution | Les matériels nécessaires sont réunis | | | | | 1 |
| | La zone de distribution est ordonnée | | | | | 1 |
| | | | | | | |
| Remettre en température et /ou maintenir les préparations | Les températures sont contrôlées correctement | | | | | 2 |
| | Les durées sont conformes à la réglementation | | | | | 1 |
| Préparer la commande face au client | Les grammages sont respectés | | | | | 1 |
| | Le dressage est respecté | | | | | 1 |
| | La présentation est esthétique | | | | | 1 |
| | La demande du client est prise en compte | | | | | 2 |
| | La tenue professionnelle est adaptée | | | | | 1 |
| | | | | | | |
| C39 Qualité de la prestation | La prestation réalisée est conforme à la prestation attendue | | | | | 1 |
| | Les règles d'hygiène sont respectées | | | | | 1 |
| Répondre à des questions relatives aux savoirs associés | Les réponses sont pertinentes | | | | | 5 |
| Thèmes des questions : • • | Total des points | | | | | |
| | Proposition conjointe de note | | | | | /20 |
| Nom du (de la) professionnel(le) associé(e) Signatures | | | Nom de l'enseignant(e) | | | |