|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Date de l’évaluation*  | *Nom(s) et fonction(s) du (des) professionnel(s) évaluateur(s)* | *Nom et prénom du candidat* | *Entreprise du candidat* |
|  | Evaluateur 1 |  |  |  |
| Evaluateur 2 |  |

**Cette grille est destinée aux professionnels évaluateurs**

### *Grille de synthèse des appréciations des professionnels évaluateurs destinée au jury paritaire*

CQP Animateur d’équipe et de territoire

Résultat de la délibération

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **BLOC 1**Organisation et supervision de l’activité d’un « groupe/équipe » sur une zone géographique / un secteur, au regard des objectifs de prestations et de service | **BLOC 2**Organisation et relai des informations en interne et en externe | **BLOC 3**Animation d'une démarche qualité et d'amélioration continue au sein de l'équipe | **BLOC 4**Encadrement, gestion et animation de son groupe / équipe |
| **Livret A + entretien** | Evaluateur 1 |  % |  % |  % |  % |
| Evaluateur 2 |  % |  % |  % |  % |
| **Appréciation globale du livret B** | Evaluateur 1 | % |
| Evaluateur 2 | % |
| **Conduite du projet** | Evaluateur 1 | % |
| Evaluateur 2 | % |
| **Présentation orale** | Evaluateur 1 | % |
| Evaluateur 2 | % |
|  |  |
| **Moyenne par bloc de compétences** | Evaluateur 1 |  % |  % |  % |  % |
| Evaluateur 2 |  % |  % |  % |  % |
| **Proposition par bloc de compétences** | ❑ Acquis❑ Non acquis | ❑ Acquis❑ Non acquis | ❑ Acquis❑ Non acquis | ❑ Acquis❑ Non acquis |

**Observations/préconisations des professionnels évaluateurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature professionnel évaluateur 1** |  |  |
| **Signature professionnel évaluateur 2** |  |