

# CAP EMPLOYÉ DE VENTE SPÉCIALISÉ

Option A       B

## Négociation et suivi des périodes de formation en entreprise<sup>1</sup>

### *EP1 - Contrôle en cours de formation*

Candidat	Entreprise(s)
Nom :	
Prénom :	
Établissement d'origine	1 <sup>ère</sup> entreprise
	<b>Tuteur (ou maître d'apprentissage)</b>
	Nom :
	Fonction :
	Signature :
<b>Professeur responsable</b>	2 <sup>ème</sup> entreprise
	<b>Tuteur (ou maître d'apprentissage)</b>
Nom :	Nom :
Signature :	Fonction :
	Signature :

<sup>1</sup> Huit semaines par an qui se répartissent en périodes de une à trois semaines maximum  
(cf. définition de l'épreuve EP1, situation S2)



PFE N° _____ du _____ au _____					PFE N° _____ du _____ au _____				
ENTREPRISE :					ENTREPRISE :				
Choix <sup>1</sup>		Conditions <sup>1</sup>		Observations	Choix <sup>1</sup>		Conditions <sup>1</sup>		Observations
(a)	(b)	(c)	(d)		(a)	(b)	(c)	(d)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Cochez la case correspondante

- (a) Activités négociées
- (b) Activités réalisées
- (c) Activités effectuées avec aide
- (d) Activités effectuées en autonomie

## B. ATTITUDES PROFESSIONNELLES

OBJECTIFS DE FORMATION	PFE N° 1		PFE N° 2		PFE N° 3	
	Du _____ au _____		Du _____ au _____		Du _____ au _____	
	(a)	Commentaires <sup>1</sup>	(a)	Commentaires <sup>1</sup>	(a)	Commentaires <sup>1</sup>
☛ Adopter une tenue adaptée	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛ Adopter un comportement adapté	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛ Respecter les horaires	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛ Appliquer les consignes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛ S'impliquer dans son travail	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛ S'intégrer à l'équipe	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛ Prendre des initiatives	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛ S'organiser et s'adapter aux méthodes de travail	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
☛	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

(a) Cochez les cases correspondant aux attitudes à observer durant la PFE

<sup>1</sup> Indiquez les conditions d'observation des attitudes retenues

PFE	N° 1	N° 2	N° 3
ENTREPRISE			
TUTEUR			
PROFESSEUR			
PHASE DE NÉGOCIATION	Date :	Date :	Date :
PHASE DE SUIVI	Date :	Date :	Date :