

| | | |
|---|------------------------|-----------------------|
| Session 2001 | Code : 50-34402 | Page : 1/2 |
| Examen : CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE | | Durée : 8h max |
| Spécialité : Gardien d'immeubles | | Coef. : 12 |
| Epreuve : EP1 Techniques professionnelles | | |

**Ce sujet comporte 2 pages numérotées de 1 à 2.
Assurez-vous que cet exemplaire est complet.
S'il est incomplet, demandez un autre exemplaire au chef de salle.**

SUJET N° 3

EPREUVE SUR SITE, PRATIQUE ET ORALE.

Partie A

**Cette épreuve se déroule en situation réelle dans l'entreprise.
Le candidat sera interrogé oralement sur différents problèmes techniques en relation avec les opérations proposées après leurs réalisations.**

- 1. Préparer et réaliser des opérations techniques de nettoyage, nettoyage, désinfection et manutention des déchets (durée : 1h30).**

Vous êtes chargé(e) d'assurer l'entretien et la désinfection du local à poubelles et des conteneurs.

Vous devez :

- ◆ faire l'état des lieux de ce local (renseigner la fiche n°1),**
- ◆ réaliser l'entretien et la désinfection de ce local.**

Vous serez évalué(e) sur :

- ◆ le choix du matériel et des produits,**
- ◆ l'organisation du travail,**
- ◆ la conduite des opérations,**
- ◆ le rangement des produits et du matériel,**
- ◆ le respect des règles de sécurité.**

| | | |
|--|-----------------|----------------|
| Session 2001 | Code : 50-34402 | Page : 2/2 |
| Examen : CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE | | Durée : 8h max |
| Spécialité : Gardien d'immeubles | | Coef. : 12 |
| Epreuve : EP1 Techniques professionnelles | | |

Le matériel et les produits suivants sont mis à votre disposition :

MATERIEL

Jet vaporisateur

PRODUITS

Détergent
Détergent désinfectant
Désinfectant

2. Assurer l'entretien et la maintenance des équipements et des matériels (durée : 1h (commentaires compris))

Le gardien d'immeubles circule quotidiennement dans toutes les parties communes et les abords extérieurs afin de relever l'ensemble des anomalies constatées et d'y remédier.

Aujourd'hui, cette tâche vous incombe en partie.

Pour cela, il vous a été remis une fiche de travail n°2 que vous avez complété lors de votre inspection du secteur déterminé par le jury.

A votre retour, vous commenterez oralement cette fiche.

Sur chaque anomalie constatée, vous devrez déterminer l'intervenant pour y remédier et justifier votre choix.

Vous serez évalué(e) sur :

- ◆ votre comportement,
- ◆ l'aptitude à remplir le document,
- ◆ l'aptitude à le commenter,
- ◆ l'aptitude à déterminer un intervenant.

FICHE DE TRAVAIL N° 1 – ETAT DES LIEUX

IMMEUBLE _____

Localisation de l'intervention : ascenseur : palier : escalier : hall : parking : cave : autre :

| Démarche | Anomalie A | Anomalie B | Anomalie C | Anomalie D |
|--|--|--|--|--|
| OBSERVATION : Description | | | | |
| DEDUCTION : - Faut-il ranger - Faut-il modifier - Faut-il réparer - Faut-il nettoyer - Faut-il supprimer - Faut-il renouveler | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| INTERVENTION A PREVOIR QUI QUAND | | | | |
| REMARQUES EVENTUELLES | | | | |

FICHE DE TRAVAIL N° 2 – ETAT JOURNALIER

IMMEUBLE _____

Localisation de l'intervention : ascenseur : palier : escalier : hall : parking : cave : autre :

| Démarche | Anomalie A | Anomalie B | Anomalie C | Anomalie D |
|---|--|--|--|--|
| OBSERVATION : Description | | | | |
| DEDUCTION : - Faut-il ranger - Faut-il modifier - Faut-il réparer - Faut-il nettoyer - Faut-il supprimer - Faut-il renouveler | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> |
| REALISATION Intervenez-vous vous-même ? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| En cas de réponse négative : Quelle personne devez-vous prévenir ? En cas de réponse positive : Quelle sera la nature de votre intervention ? Dans quels délais ? | | | | |
| CONSTATATION Avez-vous réussi votre intervention ? En combien de temps ? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Quelle(s) difficulté(s) avez-vous, éventuellement rencontrée(s) ? | | | | |