

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° 7

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, nettoiement, désinfection et manutention des déchets (durée : 1h30).**

Vous êtes chargé(e) d'assurer l'entretien du hall.

Vous devez :

- ♦ effectuer l'état des lieux (renseigner la fiche n° 1).**

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

Balai à franges
Balai trapèze + gazes
Matériel d'entretien des vitres
Lavettes
Seaux
Chariot de lavage

PRODUITS

Détergent neutre
Détergent multi-usages

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 ? 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 ?	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"/>
CONSTATATION Avez-vous réussi votre intervention ? En combien de temps ? Quelle(s) difficulté(s) avez-vous, éventuellement rencontrée(s) ?	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"/>