

DANS CE CADRE

NE RIEN ECRIRE

| | |
|---|-----------------------|
| Académie : | Session : |
| Examen : | Série : |
| Spécialité/option : | Repère de l'épreuve : |
| Epreuve/sous épreuve : | |
| NOM <small>(en majuscule, suivi s'il y a lieu, du nom d'épouse)</small> | |
| Prénoms : | n° du candidat |
| Né(e) le : | |
| <small>(le numéro est celui qui figure sur la convocation ou liste d'appel)</small> | |

E.P.2

MISE EN ŒUVRE D'UNE INTERVENTION
SUJET N° 3 – 1 « MOTEUR TOURNANT DIESEL »

| | | |
|--|--|--|
| NOM ET VISA DES CORRECTEURS | | |
|--|--|--|

| | | | |
|---|------------|---------------|-------------|
| REPORT DES NOTES POINTS ENTIERS. | CAP | NOTE : | /50. |
|---|------------|---------------|-------------|

RENDRE LA TOTALITÉ DU SUJET

| | | | |
|--|------------------|-----------|--------------|
| CAP Mécanicien en Maintenance de Véhicules option A Véhicules Particuliers | 50 25 205 | Coéf : 12 | SESSION 2001 |
| Epreuve : EP2 Mise en Œuvre d'une Intervention | Durée : 2 heures | | Page 1 /6 |
| SUJET 3 - 1 «MOTEUR TOURNANT DIESEL» | | | |

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

ON DONNE :

- Un véhicule dont le propriétaire, signale un dysfonctionnement.
- La carte grise du véhicule.
- L'ordre de réparation sur lequel figure le travail demandé.
- Un document diagnostic à compléter.
- Des revues techniques.
- Les notices des appareils de diagnostic.
- L'ensemble de l'outillage et des moyens de protection du véhicule.
- Les compétences sur lesquelles vous serez évalués.

ON DEMANDE :

- De compléter l'ordre de réparation (page 3/6).
- De remplir la fiche réponse, **recherche diagnostic** (page 4/6 et 5/6).
- De réaliser l'intervention.
- De contrôler le résultat de l'intervention
- D'effectuer un compte rendu

ON EVALUE :

- Voir document critères d'évaluation.
- La qualité (respect du matériel et du véhicule ; aucune remarque sur le plan de la sécurité).
- L'aptitude à organiser le diagnostic en utilisant un appareil de lecture.
- L'aptitude à gérer le temps imparti et à organiser le poste de travail.
- D'effectuer un compte rendu verbal (tous les termes utilisés sont compréhensibles par l'interlocuteur).

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

ORDRE DE REPARATION

N°

Client : Nom : Prénom.....

DATE D'ENTREE :/...../00

Adresse :

VEHICULE : MARQUE : TYPE : IMMAT :

TYPE CARTE GRISE : N° de SERIE : ANNEE :

ETAT APPARENT DU VEHICULE

AUTO RADIO : oui non

CARBURANT : 0 ¼ ½ ¾ 1

Km COMPTEUR :

DEFAUTS CONSTATES PAR LE CLIENT : **Démarrage difficile à froid.**

Au démarrage : ratés du moteur et fumées un peu plus importantes.

Remarque :

- Le boîtier de pré (post) chauffage, les injecteurs sont neufs.
- Le taux de compression, le calage de distribution et le calage de pompe sont bons.
- Le circuit de démarrage (démarreur . batterie) est en bon état.

DETAILS DU LIBELLE DES TRAVAUX

- Identifier le type de bougie de pré (post)chauffage.
- Contrôler l'alimentation du boîtier préchauffage.
- Contrôler les bougies de préchauffage.
- Remplacer les bougies de préchauffage (si nécessaire).

OBSERVATIONS : Anomalies visuellement détectables sur l'ensemble du véhicule.

DATE DE SORTIE PREVUE :/...../00

DATE DE SORTIE EFFECTIVE :/...../00

SIGNATURE :

Réceptionnaire

Client

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

DIAGNOSTIC - REPONSES

1) Quels sont les hypothèses de pannes possibles ?

.....
.....
.....

2) Contrôler l'alimentation du boîtier de préchauffage .

Est -il sous tension ? oui non Solutions :.....

3) Contrôler les fils d'alimentation des bougies de préchauffage.

Y a-t-il continuité ? oui non Solutions :.....

4) Quel est le temps d'alimentation des bougies ?

Temps constructeur Temps relevé. Conclusion :.....

5) Contrôler visuellement l'aspect de deux bougies .

Comment faites-vous , quelles précautions prenez-vous ?

.....
.....
.....

1^{ère} Bougie noire Bougie grise Bougie brune Autre :.....

2^{ème} Bougie noire Bougie grise Bougie brune Autre :.....

6) Identifier la marque et le type des bougies démontées.

| | Du véhicule | Constructeur |
|----------|----------------------|----------------------|
| Bougie 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bougie 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

.....

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

DIAGNOSTIC - REPONSES

7) Quelle est l'intervention que vous préconisez ou envisagez ?

.....
.....
.....

8) Quelles sont les précautions que vous prenez avant d'effectuer l'intervention ?

.....
.....
.....

9) Effectuez la remise en état

10) Quels sont les contrôles, que vous réalisez avant la remise sous tension ?

.....
.....

11) Appeler l'examineur

12) Quelles sont les précautions à mettre en œuvre avant la mise en route du moteur ?

.....
.....
.....
.....

13) Appeler l'examineur

14) Le démarrage est-il facile ?

oui

non

15) Le moteur fonctionne t-il correctement ?
(ne pas faire chauffer)

oui

non

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

| BAREME D'EVALUATION | | |
|--|-------------------|------------------------|
| INDICATEUR D'EVALUATION | | NOTE C.A.P. |
| Le véhicule est protégé | C . 3 . 1 | |
| Le choix de la documentation est correct. | C . 3 . 1 | |
| Recherche de la panne. | C . 2 . 01 | |
| Les valeurs constructeurs reportées sont correct. | C . 3 . 3 | |
| Les méthodes préconisées sont respectées | C . 4 | |
| Les éléments de remplacement sont identifiés. | C . 3 . 4 | |
| La manipulation se fait avec respect envers le matériel. | C . 3 . 5 | |
| La qualité de l'intervention. | C . 4 . 1 | |
| Le matériel et le poste de travail sont remis en ordre. | C . 3 . 1 | |
| Les conclusions sont cohérentes. | | |
| Le compte rendu écrit est correct. | | |

| | | |
|---------------|--|---|
| DANS CE CADRE | Académie : | Session : |
| | Examen : | Série : |
| | Spécialité/option : | Repère de l'épreuve : |
| | Epreuve/sous épreuve : | |
| | NOM | |
| | <small>(en majuscule, suivi s'il y a lieu, du nom d'épouse)</small> | |
| | Prénoms : | n° du candidat <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> |
| Né(e) le : | (le numéro est celui qui figure sur la convocation ou liste d'appel) | |

NE RIEN ECRIRE

E.P.2

MISE EN ŒUVRE D'UNE INTERVENTION
SUJET N° 3 – 1 « MOTEUR TOURNANT DIESEL »

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| NOM ET VISA DES CORRECTEURS | | |
|------------------------------------|--|--|

| | | | |
|---|------------|---------------|-------------|
| REPORT DES NOTES POINTS ENTIERS. | CAP | NOTE | /50. |
| | BEP | NOTE : | /50. |

RENDRE LA TOTALITÉ DU SUJET

| | | | |
|--|-----------|------------------|---------------------|
| BEP Maintenance de Véhicules Automobiles option A Véhicules Particuliers | 51 25 202 | Coéf : 08 | SESSION 2001 |
| CAP Mécanicien en Maintenance de Véhicules option A Véhicules Particuliers | 50 25 205 | Coéf : 12 | |
| Epreuve : EP2 Mise en Œuvre d'une Intervention | | Durée : 2 heures | Page 1/7 |
| SUJET 3 – 1 «MOTEUR TOURNANT DIESEL» | | | |

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

ON DONNE :

- Un véhicule dont le propriétaire, signale un dysfonctionnement.
- La carte grise du véhicule.
- L'ordre de réparation sur lequel figure le travail demandé.
- Un document diagnostic à compléter.
- Des revues techniques.
- Les notices des appareils de diagnostic.
- L'ensemble de l'outillage et des moyens de protection du véhicule.
- Les compétences sur lesquelles vous serez évalués.

ON DEMANDE :

- De compléter l'ordre de réparation (page 3/7).
- De remplir la fiche réponse, **recherche diagnostic** (page 4/7,5/7 ;6/7).
- De réaliser l'intervention.
- De contrôler le résultat de l'intervention
- D'effectuer un compte rendu écrit (en 5/7)

ON EVALUE :

- Voir document critères d'évaluation.
- La qualité (respect du matériel et du véhicule ; aucune remarque sur le plan de la sécurité).
- L'aptitude à organiser le diagnostic en utilisant un appareil de lecture.
- L'aptitude à gérer le temps imparti et à organiser le poste de travail.
- D'effectuer un compte rendu verbal (tous les termes utilisés sont compréhensibles par l'interlocuteur).

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

ORDRE DE REPARATION

N°

Client : Nom : Prénom.....

DATE D'ENTREE :/...../00

Adresse :

VEHICULE :MARQUE :TYPE :IMMAT :
TYPE CARTE GRISE :N° de SERIE :ANNEE :

ETAT APPARENT DU VEHICULE

AUTO RADIO : oui non

CARBURANT : 0 ¼ ½ ¾ 1

Km COMPTEUR :

DEFAUTS CONSTATES PAR LE CLIENT : Démarrage difficile à froid.

Au démarrage : ratés du moteur et fumées un peu plus importantes.

Remarque :

- Le boîtier de pré (post) chauffage, les injecteurs sont neufs.
- Le taux de compression, le calage de distribution et le calage de pompe sont bon.
- Le circuit de démarrage (démarreur, batterie) est en bon état.

DETAILS DU LIBELLE DES TRAVAUX

OBSERVATIONS : Anomalies visuellement détectables sur l'ensemble du véhicule.

DATE DE SORTIE PREVUE :/...../00

DATE DE SORTIE EFFECTIVE :/...../00

SIGNATURE :

Réceptionnaire

Client

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

DIAGNOSTIC - REPONSES

1) Quels sont les hypothèses de pannes possibles ?

.....
.....
.....

2) Contrôler l'alimentation du boîtier de préchauffage .

Est -il sous tension ? oui non Solutions :.....

3) Contrôler les fils d'alimentation des bougies de préchauffage.

Y a-t-il continuité ? oui non Solutions :.....

4) Quel est le temps d'alimentation des bougies ?

Temps constructeur Temps relevé. Conclusion :.....

5) Contrôler visuellement l'aspect des **quatre** bougies.

Comment faites-vous , quelles précautions prenez-vous ?

.....
.....
.....

1^{ère} Bougie noire Bougie grise Bougie brune Autre :.....

2^{ème} Bougie noire Bougie grise Bougie brune Autre :.....

3^{ième} Bougie noire Bougie grise Bougie brune Autre :.....

4^{ème} Bougie noire Bougie grise Bougie brune Autre :.....

6) Identifier la marque et le type des bougies démontées.

| | Du véhicule | Constructeur |
|----------|----------------------|----------------------|
| Bougie 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bougie 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

DIAGNOSTIC - REPONSES

Bougie 3

Bougie 4

7) Relevez la résistance de chaque bougie à froid .

bougie 1

Bougie 2

Bougie 3

bougie 4

Au regard de ces relevés que concluez vous ?

.....

8) Quelle est l'intervention que vous préconisez ou envisagez ?

.....
.....
.....

9) Quelles sont les précautions que vous prenez avant d'effectuer l'intervention ?

.....
.....
.....
.....

10) Effectuez la remise en état

11) Quels sont les contrôles, que vous réalisez avant la remise sous tension ?

.....
.....

12) Appeler l'examineur

NE RIEN ECRIRE DANS CETTE PARTIE

| NOTE C.A.P. | INDICATEUR D' EVALUATION | | NOTE B.E.P. |
|----------------|---|---------------------|----------------|
| | Le véhicule est protégé | C . 3 . 1 | |
| | Le choix de la documentation est correct. | C . 3 . 1 | |
| | Recherche de la panne. | C . 2 . 01 | |
| | Les valeurs constructeurs reportées sont correctes. | C . 3 . 3 | |
| | Les méthodes préconisées sont respectées | C . 4 | |
| | Les éléments de remplacement sont identifiés. | C . 3 . 4 | |
| | La manipulation se fait avec respect envers le matériel. | C . 3 . 5 | |
| | La qualité de l'intervention. | C . 4 . 1 | |
| | Le matériel et le poste de travail sont remis en ordre. | C . 3 . 1 | |
| | La purge a été effectué correctement. | C . 3 . 05 2 | |
| | Les conclusions sont cohérentes. | | |
| | Le compte rendu écrit est correct. | | |
| | Le relevé des caractéristiques du composant est cohérent. | | |