

Prénom : .....

NOM : .....

Session : .....

Date : .....

Origine :  Candidat libre sans emploi Candidat libre en entreprise Autre : .....

### MISE EN SERVICE D'UNE INSTALLATION HABITAT/TERTIAIRE DOMAINE BT

**Lieu d'activité :**

- Zone systèmes bâtiment/tertiaire

**Support d'activité :**

- Installation choisie par tirage au sort

**Compétences évaluées :**

- CO4 : contrôler les grandeurs caractéristiques de l'installation
- CO5 : valider le fonctionnement de l'installation
- CO7 : Exploiter les outils numériques dans le contexte professionnel

**On donne :**

- le présent dossier de 7 pages numérotées de 1/7 à 7/7,
- les compétences évaluées et leurs barèmes page 7/7,
- le dossier technique de l'installation,
- les schémas de l'installation,
- des documents constructeurs papier ou numériques,
- les équipements de protection individuelle et collectifs,
- des appareils de mesures et de contrôles.

**Vous intervenez avec :**

- un vêtement de travail et des chaussures de sécurité,
- une caisse à outils complète,
- le matériel scolaire de rédaction,
- un PC.

**Matériel interdit :**

- smartphone,
- tablette connectée,
- montre connectée,
- manuels de cours papier ou numériques.

**On demande :**

- ▶ de lire ce dossier,
- ▶ de répondre aux questions de ce dossier,
- ▶ d'effectuer les contrôles hors tension,
- ▶ d'effectuer les contrôles en présence de tension.

10 min

30 min

40 min

40 min

total ----- 2 heures

## AUTORISATION DE TRAVAIL

Établissement :

Exploitation : **Atelier CAP ELEC**

N°

**Émetteur de l'autorisation** :

Coordonnées :

Chargé d'exploitation électrique (ou son délégué)

**Récepteur de l'autorisation** : M. .... Chargé de travaux Chargé d'intervention Exécutant électricien Chargé de chantier Chargé d'opération spécifique Exécutant non électricien

de l'Établissement ou de l'Entreprise .....

est autorisé à effectuer les opérations ou les travaux suivants : **MISE EN SERVICE DE L'INSTALLATION** .....Emplacement des opérations ou des travaux : **Atelier CAP ELEC****Cas de la consignation ou de la mise hors tension**

Le récepteur de l'autorisation de travail doit considérer comme étant sous tension tout ouvrage ou installation électrique autre que ceux cités ci-dessous dont la consignation ou la mise hors tension lui est certifiée par la présente attestation ou par d'autres attestations en sa possession.

Ouvrages consignés ou mis hors tension : **aucun****Cas avec présence de tension**Les ouvrages ou les installations suivants, situés au voisinage de l'emplacement, sont maintenus sous tension : **installation complète****Instructions à observer pour l'exécution de travaux au voisinage d'ouvrage ou d'installation sous tension**Instruction de sécurité particulière : **voir affichage I.P.S.**Emplacement et nature des protections : **armoire sécurité (E.P.I. - E.I.S. et E.C.S.)****Indications complémentaires** .....

Attestation délivrée le ..... à ..... h ..... min au récepteur qui s'engage à respecter les prescriptions de sécurité en vigueur.

Durée prévisible des opérations ou des travaux :

**2 heures**

Délais de restitution en cas de nécessité :

.....

Signatures

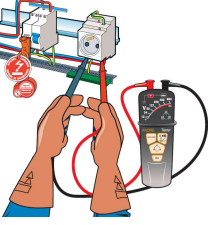



ou numéro des messages

L'Émetteur :

Le Récepteur :







**En présence d'un personnel BR ou B2-B2V :**  
**→ NE PAS RACCORDER L'ÉQUIPEMENT À LA PARTIE OPÉRATIVE**  
**OU VÉRIFIER QU'IL EST CONSIGNÉ.**

| CONTRÔLES   | JUSTIFICATIONS DES RÉPONSES PROPOSÉES   | CONFORMITÉ  |
|---|---|---|
| <p><b>Vérification de la consignation.</b></p>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quel est l'organe de coupure général de l'installation ?<br/>                     - repère : ..... - nom : .....</li> <li>• habilitation requise : <input type="checkbox"/> B0 <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B1V <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> BR</li> <li>• utilisation des E.P.I. , E.I.S. et E.C.S.</li> <li>• condamnation</li> <li>• V.A.T.</li> </ul>  | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>  |
| <p><b>Contrôle de l'isolement des circuits.</b></p>   | <p>appareil utilisé : .....</p> <p>valeur théorique à obtenir : .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• entre phase et neutre en amont protection :<br/>                     → valeur mesurée : .....</li> <li>• entre phase et neutre en aval protection :<br/>                     → valeur mesurée : .....</li> <li>• entre phase et terre → valeur mesurée : .....</li> </ul>  | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>  |
| <p><b>Liaison équipotentielle des masses.</b></p>  | <p>appareil utilisé : .....</p> <p>valeur théorique à obtenir : .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• luminaires → valeur lue : .....</li> <li>• prises → valeur lue : .....</li> <li>• prise spécialisée → valeur lue : .....</li> <li>• chauffage → valeur lue : .....</li> <li>• autre : ..... → valeur lue : .....</li> </ul>  | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> |
| <p><b>Calibres des protections.</b></p>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• circuit lumière :<br/>                     calibre théorique : ..... calibre lu : .....</li> <li>• circuit prises 2P + T :<br/>                     calibre théorique : ..... calibre lu : .....</li> <li>• prise spécialisée :<br/>                     calibre théorique : ..... calibre lu : .....</li> <li>• chauffage :<br/>                     calibre théorique : ..... calibre lu : .....</li> <li>• autre : .....<br/>                     calibre théorique : ..... calibre lu : .....</li> </ul> | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>  |



**En présence d'un personnel BR ou B2-B2V :**  
**→ NE PAS RACCORDER L'ÉQUIPEMENT À LA PARTIE OPÉRATIVE**  
**OU VÉRIFIER QU'IL EST CONSIGNÉ (suite).**

| CONTRÔLES  | JUSTIFICATIONS DES RÉPONSES PROPOSÉES  | CONFORMITÉ   |   |   |
|--|--|--|---|---|
| <p><b>Vérification visuelle de la couleur des conducteurs.</b></p>  | <p>phase : ..... neutre : .....</p> <p>PE : .....</p>  | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>  |   |   |
| <p><b>Vérification visuelle de la section des conducteurs.</b></p>  | <p>lumière : ..... prises 2P +T : .....</p> <p>prise spécialisée : ..... chauffage : .....</p> <p>autre : ..... : .....</p>  | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> |   |   |
| <p><b>Contrôle des récepteurs.</b></p>                              | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>• lampes : U = .....<br/>P = .....</p> <p>• autre : .....<br/>U = .....<br/>P = .....</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>• convecteurs : U = .....<br/>P = .....</p> <p>• autre : .....<br/>U = .....<br/>P = .....</p> </td> </tr> </table> | <p>• lampes : U = .....<br/>P = .....</p> <p>• autre : .....<br/>U = .....<br/>P = .....</p>   | <p>• convecteurs : U = .....<br/>P = .....</p> <p>• autre : .....<br/>U = .....<br/>P = .....</p> | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> |
| <p>• lampes : U = .....<br/>P = .....</p> <p>• autre : .....<br/>U = .....<br/>P = .....</p>   | <p>• convecteurs : U = .....<br/>P = .....</p> <p>• autre : .....<br/>U = .....<br/>P = .....</p>  |  |   |   |
| <p><b>Caractéristique du disjoncteur de branchement.</b></p>      | <p>puissance souscrite : .....</p> <p>plage de réglage courant nominal : .....</p> <p>courant différentiel : .....</p> <p>type : <input type="checkbox"/> instantané <input type="checkbox"/> sélectif</p>   | <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>   |   |   |












DANGER  
ELECTRIQUE

**En présence d'un personnel BR ou B2-B2V :  
RACCORDER L'ALIMENTATION AU SYSTÈME  
ET METTRE SOUS TENSION.**



DANGER  
ELECTRIQUE

| CONTRÔLES  | JUSTIFICATIONS DES RÉPONSES PROPOSÉES  | CONFORMITÉ   |
|--|--|--|
| <p><i>EIS : Équipements Individuels de Sécurité</i><br/><i>ECS : Équipements Collectifs de Sécurité</i></p> <p><i>EPI : Équipements de Protection Individuelle</i></p>   |  <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non  <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br><br><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| <p><i>Test du dispositif différentiel résiduel.</i></p>   | <p>Repère du dispositif différentiel résiduel : .....</p> <p>appareil utilisé : .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• courant nominal : .....</li> <li>• type : .....</li> <li>• courant différentiel : .....</li> <li>• courant déclenchement théorique : .....</li> <li>• courant déclenchement mesuré : .....</li> <li>• temps déclenchement théorique : .....</li> <li>• temps déclenchement mesuré : .....</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br><br><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| <p><i>Contrôle de l'alimentation en amont et en aval des protections.</i></p>   | <p>appareil utilisé : .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• entre phase et neutre :<br/>valeur théorique à obtenir : .....</li> <li>→ valeur mesurée : .....</li> <li>• entre phase et terre :<br/>valeur théorique à obtenir : .....</li> <li>→ valeur mesurée : .....</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br><br><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| <p><i>Courants consommés.</i></p>   | <p>appareil utilisé : .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• courant consommé sur la phase et le neutre :</li> <li><math>I_{PH} = \dots\dots\dots</math></li> <li><math>I_N = \dots\dots\dots</math></li> </ul>  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |
| <p><i>Essai des différents montages et livraison au client.</i></p>  | <p>Configuration et réglages.</p> <p>Explication orale du fonctionnement au client.</p>  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  |

**AVIS DE FIN DE TRAVAIL** Le chargé de travaux Le chargé d'intervention L'exécutant électricien Le chargé de chantier Le chargé d'opération spécifique L'exécutant non électricien

M. .... de l'Établissement ou de l'Entreprise .....

avise

chargé d'exploitation électrique que les opérations ou travaux aux lieux et emplacements désignés

ci-dessus sont terminés le ..... à ..... h .....min, et que son personnel a été rassemblé et informé de la fin du travail.

Signatures  
ou numéro des messages

L'Émetteur :

Le Récepteur :

## ÉVALUATION

## CAP Electricien

## UP2 : Mise en service d'une installation

## Evaluation mode PONCTUEL - session

Identité du candidat

Prénom

Nom du candidat

N° candidat

A2020 0000 0000

coefficient : 4

N1

N2

N3

N4

Compétence non  
acquiseCompétence en  
cours d'acquisition  
non stabiliséeCompétence  
partiellement acquiseCompétence  
totalement acquise et  
transférable

0

1/3

2/3

3/3

Positionner le niveau de maîtrise de la compétence

## 40% CO4 : contrôler les grandeurs caractéristiques de l'installation

08/20

Non évalué

--

-

+

++

*Les contrôles (visuels, caractéristiques ...) sont réalisés**Les mesures (électriques, dimensionnelles, ...) sont réalisées**Les essais adaptés sont réalisés**Les réglages sont réalisés conformément aux prescriptions sous la responsabilité d'un personnel de qualification supérieure**Les fiches d'autocontrôles sont complétées**Les règles de santé et de sécurité au travail sont respectées*

Positionner le niveau de maîtrise de la compétence

## 40% CO5 : valider le fonctionnement de l'installation

8/20

Non évalué

--

-

+

++

*Le fonctionnement est conforme aux spécifications du cahier des charges (y compris celles liées à l'efficacité énergétique)**Les opérations nécessaires à la levée de réserves sont faites**Les règles de santé et de sécurité au travail sont respectées*

Positionner le niveau de maîtrise de la compétence

## 20% CO7 : Exploiter les outils numériques dans le contexte professionnel

4/20

Non évalué

--

-

+

++

*La recherche d'information est faite avec pertinence**Les moyens et outils de communication numériques sont exploités avec pertinence**Les moyens et outils de communication sont exploités de manière éthique et responsable*

Note proposée au jury de délibération

... /20

NOTE  
calculée

0,0

Commentaires destinés à éclairer le jury sur la proposition de note :

Saisir ici les commentaires

Prénom et nom des membres de la commission :

Saisir ici l'identité et fonction des membres de la commission

Date : Saisir ici la date