|  |  |
| --- | --- |
| **Titre professionnel** | |
|  | |
| Gestionnaire comptable et fiscal  **Niveau** **III** | |
|  | |
| Arrêté du : | 01/08/2018 |
| J.O. du : | 17/08/2018 |
| Date d’effet au : | 01/12/2018 |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Organisme de formation* |  | Entrez le nom de l’organisme ici. |
| *Lieu de formation* |  | Entrez le lieu de formation ici. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Candidat(e) :*** |  | Mme | M. |
| *Nom* |  | Entrez le nom de famille ici. | |
| *Prénom* |  | Entrez le prénom ici. | |
| *Date de naissance* |  | Cliquez ici pour choisir une date. | |

|  |
| --- |
| **Présentation du dossier** |
|  |
|  |
|  |
| Les évaluations passées en cours de formation décrites dans les fiches qui suivent ont été mises en œuvre en référence aux critères issus des référentiels du titre professionnel, pour les sessions d’examen « Titre », « CCP » et « CCS » telles que prévues par l’arrêté du 22 décembre 2015 relatif aux conditions de délivrance du titre professionnel du ministère chargé de l’emploi. |

PDF <NoPwd> Doc\_Dest Doc\_Emetteur C:\GesDTE\T-GCFm08\GCF\_ECF\_TP-00140m08\_LE.docm LE

Modele du 07/11/17 18:36 , MODELE\_ECF\_LE.docm#Galais Jean-Jacques,G,31/08/18 09:04 , MODELE\_ECF\_LE.docm#Galais Jean-Jacques,R,31/08/18 09:07#Galais Jean-Jacques,PDF,31/08/18 09:07#

Le ***Guide de mise en œuvre*** des Evaluations passées en cours de formation est à télécharger sur le site du ministère de l’emploi : <http://travail-emploi.gouv.fr/> (rubrique [*Documents techniques*](http://www.certification.afpa.fr/certification-annexes.html)).

Il comporte un mode d’emploi du présent Livret d’évaluations passées en cours de formation.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche de résultats des évaluations** | |
| **Activité-type 1** | **Arrêter, contrôler et présenter les comptes annuels** |
|  | |
|  | |
| Compétences : | |
| 1. Réaliser l'arrêté des comptes  2. Réviser et présenter les comptes annuels | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Dates** | **Compétences évaluées** *(cochez)* | | |
| **1** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **2** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **3** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **4** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **5** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(e) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | | | | | | | |
|  | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. | | | | | | |
|  | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Si le candidat n’a pas satisfait aux critères issus des référentiels, notez ci-dessous les points d’attention et précisions éventuelles.** | | | | | | | |
| * Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Compétences à réévaluer :**  *(Voir évaluations complémentaires ci-après.)* | | | | | | | |
| * Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |

**Evaluations complémentaires** *(si nécessaire)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Dates** | **Compétences évaluées** *(cochez)* | | |
| **1** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **2** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **3** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **4** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(e) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | | | | | | | |
|  | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. | | | | | | | |
|  | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Observations** | | | | | | | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche de résultats des évaluations** | |
| **Activité-type 2** | **Etablir et contrôler les déclarations fiscales** |
|  | |
|  | |
| Compétences : | |
| 1. Etablir et contrôler les déclarations fiscales périodiques  2. Etablir et contrôler les déclarations fiscales annuelles | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Dates** | **Compétences évaluées** *(cochez)* | | |
| **1** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **2** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **3** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **4** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **5** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(e) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | | | | | | | |
|  | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. | | | | | | |
|  | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Si le candidat n’a pas satisfait aux critères issus des référentiels, notez ci-dessous les points d’attention et précisions éventuelles.** | | | | | | | |
| * Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Compétences à réévaluer :**  *(Voir évaluations complémentaires ci-après.)* | | | | | | | |
| * Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |

**Evaluations complémentaires** *(si nécessaire)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Dates** | **Compétences évaluées** *(cochez)* | | |
| **1** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **2** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **3** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **4** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(e) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | | | | | | | |
|  | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. | | | | | | | |
|  | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Observations** | | | | | | | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche de résultats des évaluations** | |
| **Activité-type 3** | **Mettre en œuvre des outils d'analyse et de prévisions de l'activité de l'entreprise** |
|  | |
|  | |
| Compétences : | |
| 1. Analyser les états de synthèse  2. Etablir des prévisions financières | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Dates** | **Compétences évaluées** *(cochez)* | | |
| **1** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **2** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **3** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **4** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **5** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(e) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | | | | | | | |
|  | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. | | | | | | |
|  | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Si le candidat n’a pas satisfait aux critères issus des référentiels, notez ci-dessous les points d’attention et précisions éventuelles.** | | | | | | | |
| * Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Compétences à réévaluer :**  *(Voir évaluations complémentaires ci-après.)* | | | | | | | |
| * Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |

**Evaluations complémentaires** *(si nécessaire)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des évaluations mises en œuvre** | | **Dates** | **Compétences évaluées** *(cochez)* | | |
| **1** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **2** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **3** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |
| **4** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici | 1 | 4 | 7 |
| 2 | 5 | 8 |
| 3 | 6 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lors de l’évaluation ou des évaluations passée(e) en cours de formation, le/la candidat(e) est considéré(e) :** | | | | | | | |
|  | Avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel attendus pour la réalisation de cette activité-type. | | | | | | | |
|  | Ne pas avoir satisfait aux critères issus des référentiels du titre professionnel. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Observations** | | | | | | | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***Formateur(s) évaluateur(s)*** | | | | | | | ***Visa*** |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| *Nom* | |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SYNTHESE DES RESULTATS OBTENUS PAR LE CANDIDAT**  **A L’ISSUE DU PARCOURS DE FORMATION** | | |
|  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **Intitulé de l’activité type** | **Compétences professionnelles** | |
| --- | --- | --- |
| **Arrêter, contrôler et présenter les comptes annuels** | 1. Réaliser l'arrêté des comptes  2. Réviser et présenter les comptes annuels | |
| * L’activité 1 est maîtrisée : | OUI | NON |
|  | | |
| **Etablir et contrôler les déclarations fiscales** | 1. Etablir et contrôler les déclarations fiscales périodiques  2. Etablir et contrôler les déclarations fiscales annuelles | |
| * L’activité 2 est maîtrisée : | OUI | NON |
|  | | |
| **Mettre en œuvre des outils d'analyse et de prévisions de l'activité de l'entreprise** | 1. Analyser les états de synthèse  2. Etablir des prévisions financières | |
| * L’activité 3 est maîtrisée : | OUI | NON |
|  | | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  | | |
|  |  | |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Observations** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Formateur(s) / Evaluateur(s)*** | | | | | | ***Visa*** |
| *Nom* |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| *Nom* |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |
| ***Représentant de l’organisme de formation*** | | | | | |  |
| *Nom* |  | Entrez le nom ici. | *Date* |  | Cliquez ici pour choisir une date. |  |

Un exemplaire du livret a été remis au candidat pour information par l’organisme de formation contre signature le Cliquez ici pour entrer une date.

**Signature du candidat pour information :**