

5^{ème} Agent d'éducation

Evaluation certificative
Juin **SIPS 2** (*écrit- oral*)

Evaluation formative
Octobre : **SIPS 2** (*écrit*)

Evaluation formative
Février : **SIPS 2** (*écrit*)

Evaluation formative
Juin : **SIPS 1** (*écrit*)

6^{ème} Agent d'éducation

Evaluation certificative
Décembre **SIPS 1** (*écrit - oral*)

Evaluation certificative
Avril : **SIPS 3** (*écrit*)

Evaluations certificatives
Juin **SIPS 4** (*oral*)
Juin **SIPS 5** (*oral*)

Evaluation formative
Novembre : **SIPS 3** (*écrit*)

Evaluation formative
Mars : **SIPS 3** (*écrit*)

Evaluations formatives
Avril : **SIPS 4** (*écrit*)
Mai : **SIPS 5** (*écrit*)

1 semaine

Octobre

Maison de repos



Réalisation d'une
activité

1 semaine

Janvier

Ecole maternelle



Concevoir une
activité

2 semaines au choix

Mars - Avril



Concevoir deux
activités

2 semaines au choix

Septembre – Octobre



Concevoir deux activités

2 semaines au choix

Février - mars



Concevoir deux activités

CESS

CQ6