# Documentation pour l’attestation des compétences opérationnelles

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom / nom |  |  | Date de naissance |  |

**Domaine 1: «Accompagnement et appui»**

|  |
| --- |
| 1. **Où et comment avez-vous acquis les compétences opérationnelles?**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Décrivez un exemple de situation dans laquelle vous utilisez cette compétence opérationnelle. Expliquez quelles connaissances, capacités et aptitudes vous utilisez.**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Quelle position guide votre action professionnelle dans cette situation?**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Comment assurez-vous la qualité de cette compétence opérationnelle?(Sous quelles formes et avec quelles questions analysez-vous vos compétences?)**
 |
|       |

**Domaine 2: «Animation»**

|  |
| --- |
| 1. **Où et comment avez-vous acquis les compétences opérationnelles?**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Décrivez un exemple de situation dans laquelle vous utilisez cette compétence opérationnelle. Expliquez quelles connaissances, capacités et aptitudes vous utilisez.**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Quelle position guide votre action professionnelle dans cette situation?**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Comment assurez-vous la qualité de cette compétence opérationnelle?(Sous quelles formes et avec quelles questions analysez-vous vos compétences?)**
 |
|       |

**Domaine 3: «Développement: promouvoir et préserver»**

|  |
| --- |
| 1. **Où et comment avez-vous acquis les compétences opérationnelles?**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Décrivez un exemple de situation dans laquelle vous utilisez cette compétence opérationnelle. Expliquez quelles connaissances, capacités et aptitudes vous utilisez.**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Quelle position guide votre action professionnelle dans cette situation?**
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **Comment assurez-vous la qualité de cette compétence opérationnelle?(Sous quelles formes et avec quelles questions analysez-vous vos compétences?)**
 |
|       |

**Par ma signature, je confirme l’exactitude des informations ci-dessus.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Lieu / date  |  | Signature candidate / candidat |
|       |  |  |
| Lieu / date  |  | Signature supérieure / supérieur hiérarchique |