|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAAC éducation artistique et culturelle Délégation Académique aux Arts et à  la Culture de Lyon | **MC Coiffure coupe couleur**  **E1 - Coupe transformation coiffage dame**  **CCF – Evaluation en établissement de formation**  Coef. 4 Durée :45 min | Identification du candidat :      Etablissement de formation :      Session : |

*\* TB (maîtrisé) B (assez bien maîtrisé) I (insuffisamment maîtrisé) TI (non maîtrisé)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences évaluées** | **Indicateurs d’évaluation** | **Niveau atteint (\*)** | | | | | **Note** |
| **TB** | | **B** | **I** | **TI** |
| **C32 – Mettre en œuvre les techniques de coupe « dame »** | Proposition de coupe adaptée à la morphologie |  | |  |  |  | **/ 1** |
| Maîtrise des structures de coupe (organisation, chronologie…)  Maîtrise des techniques (densité, texturisation…)  Choix et maîtrise des outils |  | |  |  |  | **/ 6** |
| Qualité du résultat : finitions, netteté, respect de la géométrie… |  | |  |  |  | **/ 2** |
| ***Pénalités :***  *Transformation de la structure de la coupe non significative* ***ou*** *longueur à couper non respectée : points C32 divisés par 2*  *Transformation de la structure de la coupe non significative* ***et*** *longueur à couper non respectée : zéro à C32* | | | | | | | |
| **C33 - Mettre en forme les techniques de coiffage** | Coiffage adapté à la morphologie du visage |  | |  |  |  | **/ 1** |
| Organisation chronologique adaptée  Maîtrise des techniques  Choix et maîtrise des produits  Choix et maîtrise des outils |  | |  |  |  | **/ 4** |
| Mise en valeur de la coupe par le coiffage  Equilibre des volumes |  | |  |  |  | **/ 2** |
| **Tout au long de l’épreuve** | Respect des règles d’hygiène, de santé et de sécurité au travail |  | |  |  |  | **/ 1** |
| **Résultat final** | Résultat conforme à la photo  Coiffure soignée et esthétique (lissage, brillance, finitions…) |  | |  |  |  | **/ 3** |
| **TOTAL / 20** | | | | | | | |
| **Noms, Prénoms, signatures des membres de jury** | | | **Date :** | | | | |
| ***Justification si note inférieure à 10/20*** | | | | | | | |