|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **BACCALAUREAT PROFESSIONNEL**  **ESTHETIQUE COSMETIQUE PARFUMERIE** | **Session :**  **Date de l’épreuve :**  **Centre d’examen :** |
| **PÔLES 1 et 2**  **E33 TECHNIQUES DE MAQUILLAGE** |
| **Elève : NOM Prénom** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicateurscommuns **C12.2, C12.3, C22.2, C22.3** | | | TI | I | S | TS |  |
| **🡪 Pénalité : Piercing = diviser par 2 les 4 points ci-dessous 🞏** | | | | | | | |
| - Organisation, installation rationnelle et complète du poste de travail  - Respect :   * De la réglementation en vigueur * du confort du ou de la client(e) * des règles d’hygiène, de sécurité et d’ergonomie * d’une démarche éco-citoyenne * d’une durée de réalisation optimisée   La réalisation tient compte de l’anatomie et la physiologie de la cliente ou du client | | |  |  |  |  | / 4 |
| **C12.2 C12.3 Mettre en œuvre des protocoles de maquillage du visage** | | | | | | | |
| **🡪 Pénalité : Visage maquillage et/ou faux-cils et/ou extension et/ou maquillage permanent et/ou tous les sourcils épilés = diviser par 2 les 30 points ci-dessous 🞏** | | | | | | | |
| Réaliser un maquillage du visage | Technique maîtrisée  Résultats :   * Mise en valeur du visage * Résultat net * Respect des attentes de la cliente | |  |  |  |  | /14 |
| Réaliser des démonstrations  d’auto-maquillage | Conduite d’une séance d’auto-maquillage favorisant la vente et l’utilisation des produits de maquillage   * Pertinence de l’argumentaire * Maitrise du geste * langage adapté | |  |  |  |  | /12 |
| **C22.2, C22.3 Mettre en œuvre des protocoles de techniques de maquillage des ongles** | | | | | | | |
| **🡪 Pénalité : Prothèse ongulaire et/ou ongle vernis et/ou non manucurés = diviser par 2 les 40 points ci-dessous) 🞏** | | | | | | | |
| Réaliser un maquillage des ongles classiques ou fantaisie  **OU**  Réaliser un maquillage semi-permanent des ongles | Technique maîtrisée  Résultats :   * Mise en valeur des ongles * Technicité maitrisée et résultat net * Respect des attentes de la cliente | |  |  |  |  | /10 |
| /40 | | | | | | | |
| **/20** | | | | | | | |
| Justification si note inférieure à 10/20 | | Nom et signature des membres du jury | | | | | |