

Auto-évaluation des compétences essentielles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Date |  |
| Enseignant : |  | Année : |  |

(Compétence essentielles choisie)

(Option: facette choisie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Déclaration « je peux.. » provenant du document par le ministère, ou inventé) | Mon exemple: | Mon objectif est: |