

## FICHE DE CONSTATATION D'INCIDENT

Fiche de constatation d'incident(s) de nature à troubler le bon déroulement des évaluations des compétences dans le cadre de l'attribution des CQP du Régime général de Sécurité sociale.

RÉFÉRENCES ÉPREUVE	
Date de la session d'évaluation	Le
Heure de l'épreuve	De.....h à .....h....
Intitulé du CQP visé	
Intitulé du bloc de compétences visé	
Option (branche de législation)	
Session en présentielle	<input type="checkbox"/>
Organisme : Adresse :	
Session en distanciel	<input type="checkbox"/>
Responsable de session	Nom : Prénom : Organisme
Président de jury professionnel	Nom : Prénom : Organisme :
Expert métier	Nom : Prénom : Organisme :
Représentant autre branche de législation (le cas échéant)	Nom : Prénom : Organisme :
DESCRIPTIF DE L'INCIDENT	
Déclarant du constat (nom, prénom, rôle dans le jury)	
Description de l'incident : circonstances, faits, déclarations etc.	
Conséquences de l'incident sur le(s) candidat(s)	
Observations complémentaires	

Signature du déclarant	
------------------------	--

Par exemple : non-conformité du jury, de problème déontologique problème technique, d'annulation, de fraude ou de suspicion de fraude ...). La présente fiche est à adresser à : [formation@ucanss.fr](mailto:formation@ucanss.fr).