|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACADÉMIE DE ………………………**  CENTRE D'EXAMEN : **………………….**  **MENTION COMPLEMENTAIRE TECHNICIEN (NE) ASCENSORISTE SESSION 2018**  **Épreuve pratique E2 - Sous-épreuves E2.2 Diagnostic et dépannage d’un ascenseur en dysfonctionnement**  **Durée : 2 heures Coefficient : 2** | | | | |
| **DEMANDE D’INTERVENTION** | | | | |
| **Sujet N° : CORRECTION** | | | | |
| **MATERIEL CONCERNE** | | | | |
| Équipement | Marque | Réf. | | Atelier |
| **ASCENSEUR** | **ORONA** | **3G2015** | | **Maintenance** |
| **Problématique** :*(Description succincte des événements)*  Vous recevez un appel qui vous annonce que l’appareil est en panne. Le client dit que l’ascenseur bloqué au niveau 0 porte fermée. | | | | |
| **On vous donne :**   * Un appareil en état de dysfonctionnement * Une documentation technique * Les consignes et/ou les procédures écrites * Un temps alloué de 2h | | | | |
| **On vous demande de :**   * Faire un constat de la situation de défaillance de l’ascenseur * Effectuer les tests, les mesures et contrôles permettant de valider les hypothèses émises * Émettre un diagnostic, proposer une intervention * Procéder à la remise en état et aux réglages nécessaires * Procéder à la mise en service de l’ascenseur * Transmettre oralement des informations techniques | | | | |
| **On exige :**   * VOIR GRILLE D’EVALUATION | | | | |
| Nom du Candidat : | | | N°Candidat : | |

Page 1/3

PROCESSUS (1) et COMPTE RENDU DE DIAGNOSTIC (2)

Appareil : ..................................................................................... N° : ..................... Marque : ORONA ....................................... Type : 3G2015............................

Sujet N° :

Établissement : ............................................................................................................Nom de l’intervenant : .................................................

Type de manœuvre : arca 2 Position (niveau) de la cabine : 0

**Position (état) de la porte cabine : fermées**.....................................................

**Position (état) des portes palières : fermées** ......................................................

**Constat de défaillance** : code défaut :2, P32 ,35 et 36 = 0 Vérifier les contacts de sécurité en amont du point 32

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Émettre les hypothèses  dans un ordre logique et économique | Paramètres à contrôler | Moyens de mesure et/ou de contrôle | Points-tests | Valeur théorique Si  hypothèse  retenue | Valeur réelle | Hypothèse retenue Oui ou Non | |
| 1 CONTROLE ALIMENTATION DE LA CHAINE DE SECURITE | | TENSION | VAC | J10-7/PE | 0 | 110 | non | |
| 2 Contrôle de la chaine située en gaine | | TENSION | VAC | J30-1/PE | 0 | 110 | non | |
| 3 Contrôle de la chaine située en cabine | | TENSION | VAC | J19-2/PE | 0 | 0 | OUI | |
| 4 CONTROLE PPCA | | TENSION | VAC | J20-2/PE | 110 | 110 | OUI | |
|  | |  |  | J20-1/PE | 0 | 0 |  | |
| 5 | |  |  |  |  |  |  | |
| 2 | Fonction défaillante : CHAINE DE SECURITE ................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| Élément défaillant : PCCA .......................................................................................................................................................................................................................................................................  Raison(s) de la défaillance : CONTACT DEFAILLANT.................................................................................................................................................................................................................... Intervention proposée (techniquement et économiquement justifiée) : CHANGER LE COMPOSANT.................................................................................................................................... | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Page 2/3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du Candidat : | | N°Candidat : | | | Sujet N° : |
| Centre d’examen : **……………** | | | | | |
| **FICHE D’INTERVENTION** | | | | | |
| **Identification du système**  Désignation :ASCENSEUR Constructeur : ORONA Modèle : 3G2015 | | | | **Famille de panne :**  Mécanique  Électrique **X**  Autre   Préciser : | |
| Date d’intervention :  Horaire de début : h Horaire de fin : h Durée total d’intervention : h min | | | | **Type de maintenance :**  Préventive   Corrective X  Installation de nouveau bien  | |
| **PIECES ou ELEMENTS REMPLACES** | | | | **Type d’intervention :**  Échange de composant X Réglage, nettoyage, graissage  Remise en conformité   Reconfiguration   Modification   Amélioration   Autre   Préciser : | |
| **Désignation** | **Référence** | | **Nb** |
| CAPTEUR A GALET | D4N-1A62 | | 1 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Description de l’intervention :**  Shunter PCCA en J20 2et1  Envoyer la cabine au 1 et couper le shunt pour un déplacement au demi-étage Consigner électriquement l’appareil  Ouvrir la porte et faire un stop en fond de fosse et maintenir les portes ouvertes Changer le capteur | | | | | |

Page3/3