|  |
| --- |
| **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 hypothèsesdans un ordre logique et économique | Paramètres à contrôler | Moyens de mesure et/ou de contrôle | Points-tests | Valeur théorique Sihypothèseretenue | 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 XInstallation 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 2et1Envoyer la cabine au 1 et couper le shunt pour un déplacement au demi-étage Consigner électriquement l’appareilOuvrir la porte et faire un stop en fond de fosse et maintenir les portes ouvertes Changer le capteur |

Page3/3