

Avviso: PON "Iniziativa Occupazione Giovani"
Piano Regionale per l'Attuazione della Garanzia Giovani

Approvato con: Atto Dirigenziale della Sezione Programmazione Unitaria –
Servizio Responsabile Fondo Sociale Europeo n. 179 del 11/11/2020

Misura 1C

CURRICULUM ORIENTATORE

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Esperienze professionali coerenti con l'attività di orientamento (Esperienza minima richiesta al momento dell'erogazione del servizio: 2 anni)	
Periodo	dal al
Datore di lavoro	
Posizione ricoperta	
Tipologia di contratto	
Principali attività svolte	
Istruzione	
Titolo di studio	
Voto	
Data di acquisizione del titolo	
Durata del percorso in anni	
Università che ha rilasciato il titolo	
Formazione (indicare esclusivamente le esperienze formative coerenti con l'attività di orientamento)	
Titolo del corso	
Contenuti specifici	
Periodo	dal al
Durata del percorso in ore	
Soggetto erogatore	
Ulteriori informazioni	
Iscrizione ad Albi professionali	
Specifici strumenti metodologici e tecnologici per l'orientamento	

Pubblicazioni coerenti
(titolo ed estremi di pubblicazione)

Altre informazioni che si ritiene utile
fornire

Si allega copia del documento d'identità.

Data

Firma
