

CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università*	80007080023
Codice Scuola/Università*	VCIS01300R
Denominazione Scuola/Università *	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR-VERCELLI

Sezione 2 - Dati corso di studi

2.1 - Università

Facoltà (*)	
Corso di laurea/specializzazione (*)	
Anno di corso (*)	

2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)	IST PROF PER I SERVIZI SOCIALI
Corso di diploma(*)	SERVIZI SOCIO-SANITARI
Indirizzo di studi (*)	TECNICO DEI SERVIZI SOCIO SANITARI

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	CNCNMR01M60L750C
Cognome *	Cancian
Nome *	Annamaria
Sesso * <input type="checkbox"/> FEMMINA	Data di nascita * <input type="text" value="20-08-2001"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="VERCELLI"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="RIVE"/>	CAP <input type="text" value="13030"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="Rive via Roma n 32"/>
Numero di telefono	<input type="text"/>
Numero di fax	<input type="text"/>
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3518085696"/>
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="annamariacancian313@gmail.com"/>
Tipo social network (*)	<input type="text" value="FACEBOOK"/> <small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>
Account social network (*)	<input type="text" value="ANNAMARIA CANCIAN"/> <small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>

Sezione 4 - Dati curriculari

4.1 - Istruzione (1)

Titolo di studio(*)	<input type="text" value="LICENZA MEDIA"/>
Descrizione	<input type="text"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="7"/>

4.1 - Istruzione (2)

Titolo di studio(*)	<input type="text" value="DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA"/>
Descrizione	<input type="text" value="SERVIZI SOCIO-SANITARI"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="75/100"/>

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	<input type="text" value="CROCE ROSSA"/>
--------------------------------	--

Sede	VERCELLI
Durata	16
Indicare se ore/giorni/mesi	ORE
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	FREQUENZA
Qualifica eventualmente conseguita	

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)	FRANCESE
Letto(*)	LIVELLO INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO INTERMEDIO

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

Lingua conosciuta(*)	INGLESE
Letto(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO

4.3 - Conoscenze Linguistiche (3)

Lingua conosciuta(*)	ITALIANO
Letto(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	WORD, SISTEMA OPERATIVO WINDOWS, OFFICE
Eventuali specifiche	WORD

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ATTIVITÀ DI AFFIANCAMENTO DEGLI UTENTI PRESENTI IN STRUTTURA		
Data inizio	23-11-2017	Data fine	12-04-2018

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ATTIVITÀ DI AFFIANCAMENTO DEI BAMBINI IN ATTIVITÀ DI RICREAZIONE		
Data inizio	11-06-2018	Data fine	06-07-2018

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ATTIVITÀ DI AFFIANCAMENTO DEI BAMBINI IN ATTIVITÀ DI RICREAZIONE		
Data inizio	25-03-2019	Data fine	30-03-2019

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ATTIVITÀ DI AFFIANCAMENTO DEI BAMBINI IN ATTIVITÀ DI RICREAZIONE		
Data inizio	10-06-2019	Data fine	10-07-2019

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	ASSISTENTE SANITARIO
Esperienza nel settore	NO
Breve descrizione e durata dell'esperienza	
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	NO