

CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università

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

Sezione 2 - Dati corso di studi

2.1 - Università

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

2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
Corso di diploma(*)	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
Indirizzo di studi (*)	AFM SIA

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	CPPNRC00A53F952S
Cognome *	Cappa
Nome *	Andrea Camilla
Sesso * <input type="checkbox"/> FEMMINA	Data di nascita * <input type="text" value="13-01-2000"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="NOVARA"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="ROBBIO"/>	CAP <input type="text" value="27038"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="via Brescia, 10"/>
Numero di telefono	<input type="text" value="0384332286"/>
Numero di fax	<input type="text"/>
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3315925736"/>
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="candreacamilla@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="ANDREA CAMILLA CAPP"/> <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="7/10"/>

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="AFM SIA"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="63/100"/>

4.2 - Formazione

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

Sede	
Durata	12
Indicare se ore/giorni/mesi	ORE
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	FREQUENZA
Qualifica eventualmente conseguita	

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

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

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

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

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	PAGINE WEB, PACCHETTO OFFICE, DATABASE
Eventuali specifiche	HTML, WORD, POWERPOINT, EXCEL, ACCESS, GESTIONALE SAP, SQL

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	
Principali mansioni e responsabilità (*)	
Data inizio	--
Data fine	--

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	INSEGNANTE DI SCUOLA MATERNA
Esperienza nel settore	SI
Breve descrizione e durata dell'esperienza	AFFIANCAMENTO INSEGNANTE DI SCUOLA MATERNA PER LA DURATA DI CIRCA 5 MESI GRAZIE AL PROGETTO DI VOLONTARIATO PROPOSTO DALLA SCUOLA. BABYSITTING IN CONTESTO FAMILIARE CON BAMBINI 2-6 ANNI DAL 29/03/2018 E ANCORA IN CORSO. ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE AL CENTRO ESTIVO PARROCCHIALE DAL 2014.
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	NO

Studiare, Sperimentare e Condividere. Una condivisione on-line con le segreterie.