

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 PER IL TURISMO |
| Corso di diploma(*) | TURISMO |
| Indirizzo di studi (*) | TURISMO |

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

| | |
|--|---|
| Codice Fiscale * | MLAMHL00E43E379A |
| Cognome * | Maiolo |
| Nome * | Michela |
| Sesso * <input type="checkbox"/> FEMMINA | Data di nascita * <input type="text" value="03-05-2000"/> |
| comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="CIGLIANO"/> | Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/> |

3.2 - Domicilio

| | |
|---|--|
| Comune di domicilio * <input type="text" value="CIGLIANO"/> | CAP <input type="text" value="13043"/> |
|---|--|

3.3 - Recapiti

| | |
|---------------------------------|--|
| Indirizzo di domicilio | <input type="text" value="Via Vercelli 22"/> |
| Numero di telefono | <input type="text"/> |
| Numero di fax | <input type="text"/> |
| Numero di telefono cellulare | <input type="text" value="3420486090"/> |
| Indirizzo di posta elettronica* | <input type="text" value="xxxmichelaxx@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="MICHELA MAIOLO"/> <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="DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA"/> |
| Descrizione | <input type="text" value="TURISMO"/> |
| Votazione conseguita | <input type="text" value="72/100"/> |

4.2 - Formazione

| | |
|--|---|
| Titolo corso di formazione (*) | <input type="text" value="CORSO DI SICUREZZA"/> |
| Sede | <input type="text"/> |
| Durata <input type="text"/> Indicare se ore/giorni/mesi <input type="text"/> | |
| Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite | <input type="text" value="NESSUNA"/> |
| Qualifica eventualmente conseguita | <input type="text"/> |

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 INTERMEDIO |
| Scritto(*) | LIVELLO INTERMEDIO |
| Parlato(*) | LIVELLO PRE-INTERMEDIO |

4.3 - Conoscenze Linguistiche (3)

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

4.4 - Conoscenze informatiche

| | |
|----------------------|-------------|
| Tipo conoscenza (*) | WORD, EXCEL |
| Eventuali specifiche | |

4.5 - Esperienze lavorative

| | | | |
|--|--|-----------|------------|
| Tipo esperienza (*) | TIROCINIO | | |
| Principali mansioni e responsabilità (*) | ACCOGLIENZA E GESTIONE INGRESSI, RESPONSABILE DELL'ATTIVAZIONE DI FUNZIONAMENTO DELLA PISCINA IDROMASSAGGIO, ADDETTA SCIVOLI | | |
| Data inizio | 20-06-2018 | Data fine | 20-07-2018 |

4.5 - Esperienze lavorative

| | | | |
|--|---|-----------|------------|
| Tipo esperienza (*) | TIROCINIO | | |
| Principali mansioni e responsabilità (*) | ARCHIVIAZIONE DOCUMENTI, SCANNERIZZAZIONE DOCUMENTI, SOSTITUZIONE CARTE D'IDENTICA DEI CITTADINI PRESSO UFFICIO ANAGRAFE, TRASCRIZIONE POSTA CARTACEA | | |
| Data inizio | 04-07-2017 | Data fine | 04-08-2017 |

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

| | |
|--|---------------------------------|
| Professione desiderata (*) | EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIALE |
| Esperienza nel settore | NO |
| Breve descrizione e durata dell'esperienza | |
| Disponibilità ad effettuare trasferte | SI |
| Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio | SI |