

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(*)	AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
Indirizzo di studi (*)	AFM

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	LPUSRN01H60L750E
Cognome *	Lupo
Nome *	Sabrina
Sesso * <input type="checkbox"/> FEMMINA	Data di nascita * <input type="text" value="20-06-2001"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="TRONZANO VERCELLESE"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="TRONZANO VERCELLESE"/>	CAP <input type="text" value="13049"/>
--	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="via adda 3"/>	
Numero di telefono	<input type="text"/>	
Numero di fax	<input type="text"/>	
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3460696091"/>	
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="lubsab52@gmail.com"/>	
Tipo social network (*)	<input type="text"/>	<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"/>	<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(*)	DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA
Descrizione	A.F.M.
Votazione conseguita	86/100

4.1 - Istruzione (2)

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

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	CORSO FORMAZIONE SICUREZZA
--------------------------------	----------------------------

Sede	VERCELLI		
Durata	4	Indicare se ore/giorni/mesi	ORE
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	NESSUNA		
Qualifica eventualmente conseguita			

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)	ARABO
Letto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Scritto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Parlato(*)	LIVELLO AVANZATO

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

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

4.3 - Conoscenze Linguistiche (3)

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

4.3 - Conoscenze Linguistiche (4)

Lingua conosciuta(*)	ITALIANO
Letto(*)	LIVELLO DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE
Scritto(*)	LIVELLO DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE
Parlato(*)	LIVELLO DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	CONOSCENZA DISCRETA PACCHETTO OFFICE (WORD/EXEL/POWER POINT) - CREAZIONE CODICE QR - CREAZIONE APP - CAPACITA' DI UTILIZZO APPLICAZIONI DI PHOTOSHOP - CREAZIONE VIDEO - PAGHE WEB - FATTURE ONLINE (TRAMITE ZUCCHETI)
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	RINNOVAMENTO PATENTI		
Data inizio	15-07-2018	Data fine	15-09-2018

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	AGENTI DI PUBBLICITÀ
Esperienza nel settore	
Breve descrizione e durata dell'esperienza	
Disponibilità ad effettuare trasferte	
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	

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