

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 GEOMETRI
Corso di diploma(*)	COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
Indirizzo di studi (*)	CAT

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	CSNGRG02S65B885I		
Cognome *	Cosentino		
Nome *	Giorgia		
Sesso *	FEMMINA	Data di nascita *	25-11-2002
comune o in alternativa stato straniero di nascita *	CASALE MONFERRATO	Cittadinanza *	ITALIANA

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio *	TRINO VERCELLESE	CAP	13039
-----------------------	------------------	-----	-------

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio		
Numero di telefono		
Numero di fax		
Numero di telefono cellulare	3346974557	
Indirizzo di posta elettronica*	giorgia.cose@gmail.com	
Tipo social network (*)		<small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>
Account social network (*)		<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	
Votazione conseguita	98/100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	CORSO DI SICUREZZA		
Sede	VERCELLI		
Durata	8	Indicare se ore/giorni/mesi	ORE
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	DICHIARAZIONE/CERTIFICAZIONE COMPETENZE		
Qualifica eventualmente conseguita			

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

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

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

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

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	
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.