

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 (*)	COSTRUZIONE AMBIENTE E TERRITORIO

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	RSOSLL01P09L872I
Cognome *	Orsi
Nome *	Samuel
Sesso * <input type="checkbox"/> MASCHIO	Data di nascita * <input type="text" value="09-09-2001"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="VIGEVANO"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="VILLATA"/>	CAP <input type="text" value="13010"/>
--	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="Via Magenta 2b"/>
Numero di telefono	<input type="text" value="3208174970"/>
Numero di fax	<input type="text"/>
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3208174970"/>
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="Samuelight.orsi.@gmail.com"/>
Tipo social network (*)	<input type="text"/>
Account social network (*)	<input type="text"/>

Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"

Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"

Sezione 4 - Dati curriculari

4.1 - Istruzione (1)

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

4.2 - Formazione

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

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

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

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	OFFICE WORD / AUTOCAD / POWER POINT / UTILIZZO DI INTERNET E POSTA ELETTRONICA
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	APPRENDISTATO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	AIUTO DEI SUPERIORI E DEGLI ALTRI APPRENDISTI, CONTROLLO DOCUMENTI, CONTROLLO SITI E PORTALI IN LINGUA INGLESE		
Data inizio	--	Data fine	--

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

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

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