

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 (*)	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	FRZMRC99S30L872H
Cognome *	FERAZZINI
Nome *	MARCO
Sesso * <input type="checkbox"/> MASCHIO	Data di nascita * <input type="text" value="30-11-1999"/>
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="ROBBIO"/>	CAP <input type="text" value="27038"/>
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="VIA MORTARA, 51"/>
Numero di telefono	<input type="text" value="3454504159"/>
Numero di fax	<input type="text"/>
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3454504159"/>
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="marcoferazzini99@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(*)	<input type="text" value="LICENZA MEDIA"/>
Descrizione	<input type="text"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="9/10"/>

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="SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="84/100"/>

4.2 - Formazione

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

Sede

Durata Indicare se ore/giorni/mesi

Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite

Qualifica eventualmente conseguita

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)

Letto(*)

Scritto(*)

Parlato(*)

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

Lingua conosciuta(*)

Letto(*)

Scritto(*)

Parlato(*)

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)

Eventuali specifiche

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)

Principali mansioni e responsabilità (*)

Data inizio Data fine

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)

Principali mansioni e responsabilità (*)

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.