

CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università*	80007080023
Codice Scuola/Università*	VCIS01300R
Denominazione Scuola/Università *	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR-VERCELLI

Sezione 2 - Dati corso di studi

2.1 - Università

Facoltà (*)	
Corso di laurea/specializzazione (*)	
Anno di corso (*)	

2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)	SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO
Corso di diploma(*)	SERVIZI SOCIO-SANITARI
Indirizzo di studi (*)	SERVIZI SOCIO SANITARI

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	MRRRNN02P52L750N
Cognome *	Morreale
Nome *	Arianna
Sesso * <input type="checkbox"/> FEMMINA	Data di nascita * <input type="text" value="12-09-2002"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="VERCELLI"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="VERCELLI"/>	CAP <input type="text" value="13100"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="vicolo Peschiera n.11"/>	
Numero di telefono	<input type="text"/>	
Numero di fax	<input type="text"/>	
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3925206712"/>	
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="ariannamorreale@yahoo.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(*)	<input type="text" value="DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA"/>
Descrizione	<input type="text"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="80/100"/>

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

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

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

4.3 - Conoscenze Linguistiche (3)

Lingua conosciuta(*)	SPAGNOLO
Letto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Scritto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Parlato(*)	LIVELLO ELEMENTARE

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	UTILIZZO PACCHETTO OFFICE
Eventuali specifiche	POWER POINT, WORD, EXCEL, INTERNET EXPLORER

4.5 - Esperienze lavorative

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

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

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

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