

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 (*)	IST PROF PER I SERVIZI SOCIALI
Corso di diploma(*)	SERVIZI SOCIO-SANITARI
Indirizzo di studi (*)	SERVIZI SOCIO SANITARI

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	RFFLCA02R68E379N
Cognome *	Ruffa
Nome *	Alice
Sesso * <input type="checkbox"/> FEMMINA	Data di nascita * <input type="text" value="28-10-2002"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="IVREA"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="ALICE CASTELLO"/>	CAP <input type="text" value="13040"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="Via Italia 30 B"/>	
Numero di telefono	<input type="text"/>	
Numero di fax	<input type="text"/>	
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3779876523"/>	
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="ruffa.alice@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="LICENZA MEDIA"/>
Descrizione	<input type="text"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="7"/>

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"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="93/100"/>

4.2 - Formazione

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

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.