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 *	
Cognome *	Lumia
Nome *	Sara

Sesso * FEMMINA Data di nascita * 15-03-1999

comune o in alternativa stato straniero di nascita * ASIGLIANO VERCELLESE Cittadinanza * ITALIANA

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * ASIGLIANO VERCELLESE CAP 13032

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	Vicolo sabotino	
Numero di telefono		
Numero di fax		
Numero di telefono cellulare	3453249873	
Indirizzo di posta elettronica*	sara.lumia1999@libero.it	
Tipo social network (*)	FACEBOOK	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"
Account social network (*)	SARA LUMIA	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(*)	LICENZA MEDIA
Descrizione	
Votazione conseguita	

4.1 - Istruzione (2)

Titolo di studio(*)	DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA
Descrizione	SERVIZI SOCIO SANITARI
Votazione conseguita	78/100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	SERVIZI SOCIO-SANITARI

Sede	
Durata	Indicare se ore/giorni/mesi
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	NESSUNA
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 (*)	DI BASE
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	APPRENDISTATO
Principali mansioni e responsabilità (*)	BARISTA
Data inizio	03-07-2017
Data fine	25-08-2017

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO
Principali mansioni e responsabilità (*)	AFFIANCAMENTO ALL'INSEGNAMENTO
Data inizio	02-02-2017
Data fine	10-02-2017

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO
Principali mansioni e responsabilità (*)	ATTIVITÃ LUDICHE
Data inizio	09-09-2016
Data fine	15-05-2017

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	AGENTI DI VIAGGIO
Esperienza nel settore	
Breve descrizione e durata dell'esperienza	
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	SI