



Spett.le Cesmed scarl  
Via Velasquez 13/15  
90141 Palermo

ALLEGATO B

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

**Oggetto:** Partecipazione al Bando di selezione per l'individuazione di personale docente esterno da incaricare nell'ambito dei percorsi formativi finanziati dalla Regione Sicilia per la realizzazione di percorsi formativi rivolti alle persone con disabilità PO FSE 2014-2020 Azione 9.2.1, AVVISO N.18/2017

Titolo Percorso:

ID Corso:

ID Edizione:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

- Iscritto all'Albo regionale dei formatori di cui D.D.G. n. 5586 del 23/09/2016 e s.m.i.
  - SI-pag. \_\_\_\_\_ (indicare la pag. dell'elenco allegato al DDG N.5586)
  - NO

Titoli	Descrizione	Punteggio
Titolo di studio (*)		
Titoli aggiuntivi specifici: abilitazione e/o specializzazione o corso di formazione coerente con il profilo richiesto (Master, Dottorati, Pubblicazioni)		
Esperienza professionale coerente con l'attività proposta		
Esperienza didattica coerente con l'attività proposta		

Totale punteggio auto attribuito \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_