



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

ALLEGATO B

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Oggetto: Partecipazione al Bando di selezione per l'individuazione di personale docente esterno per la figura del "Tutor" 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 Auto-attribuito
Titolo di studio (*)	Specifica il Titolo di studio: Specifica il possesso di titolo di laurea coerente o altro titolo pertinente:	
Esperienza professionale coerente con l'attività proposta	Specifica l'esperienza professionale:	

Totale punteggio auto attribuito _____

DATA

FIRMA
