



Spett.le Cesmedscarl
Via Velasquez 13/15
90141 Palermo

ALLEGATO B

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Oggetto: Partecipazione al Bando di selezione per l'individuazione di personale Amministrativo e Tutor esterno da incaricare nell'ambito dei percorsi formativi finanziati dalla Regione Sicilia in seno al Catalogo regionale dell'offerta formativa e per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia Programma operativo FSE 2014-2020 Regione Siciliana AVVISO 2/2018

Titolo Percorso:

Codice 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	Punti autoattribuiti
Titolo di studio (*)	Specifica il titolo	
Esperienza professionale coerente con l'attività proposta	Da 3 a 10 anni	
	Da 10 e oltre	

Totale punteggio auto attribuito _____

DATA

FIRMA



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

ALLEGATO A

Oggetto: Partecipazione al Bando di selezione per l'individuazione di personale docente esterno da incaricare nell'ambito dei percorsi formativi finanziati dalla Regione Sicilia in seno al Catalogo regionale dell'offerta formativa e per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia Programma operativo FSE 2014-2020 Regione Siciliana AVVISO N.2/2018

Titolo Percorso:

Codice edizione:

I sottoscritto/a _____ nato/a il _____

A _____ () Stato _____ Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di **"docente"** PER I SEGUENTI MODULI:
(Indicare i moduli prescelti e per i quali si posseggono i requisiti)

DATA

FIRMA
