



Regione Siciliana



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 scari  
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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_