CV Studenti

| Sezione 1 - Dati Scuola/Università | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---------------------------------|----------|----------------------|------------------------------------|--|
| Codice fiscale Scuola/Universita | à* 8000 | 7080023 | | | | | | |
| Codice Scuola/Università* | | VCIS01300R | | | | | | |
| Denominazione Scuola/Univers | | ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR | | | | | | |
| Sezione 2 - Dati corso di studi | | | | | | | | |
| Sezione 2 - Dati corso di studi 2.1 - Università | | | | | | | | |
| Facoltà (*) | | | | | | | | |
| Corso di laurea/specializzazione (*) | | | | | | | | |
| Anno di corso (*) | | | | | | | | |
| | | | 2.2 - Scu | ola | | | | |
| Tipo Scuola (*) ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO | | | | | | | | |
| Corso di diploma(*) | | ISMO | | | | | | |
| Indirizzo di studi (*) | | ISMO | | | | | | |
| Sezione 3 - Dati personali dello studente | | | | | | | | |
| 3.1 - Dati Personali | | | | | | | | |
| Codice Fiscale * | | RRA97P49 | L750H | | | | | |
| Cognome * | | SO | | | | | | |
| Nome * | AURO | ORA | | | | | | |
| Sesso * FEMMINA Data di nascita * 09-09-1997 | | | | | | | | |
| comune o in alternativa stato straniero di nascita * VERCELLI Cittadinanza * ITALIANA | | | | | | | | |
| | 3.2 - Domicilio | | | | | | | |
| | | | 3.2 - Domi | cilio | | | | |
| Comune di domicilio * VERCE | ELLI | | 3.2 - Domi | cilio | | | | CAP 13100 |
| | ELLI | | 3.2 - Domi | | | | | CAP 13100 |
| | ELLI VIA PITAGORA | A 20 | | | | | | CAP 13100 |
| Comune di domicilio * VERCE | | A 20 | | | |] | | CAP 13100 |
| Comune di domicilio * VERCE | VIA PITAGORA | A 20 | | | | | | CAP 13100 |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono | VIA PITAGORA | A 20 | | | | | | CAP 13100 |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax | VIA PITAGORA 0161214243 / | | | | | | | CAP 13100 |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 | | | | | Se viene essere c | e compilato il c | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma | ail.com | | | |] Se viene | compilato il c | |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma | ail.com | | apiti | |] Se viene | compilato il c | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma | ail.com | 3.3 - Reca | apiti | |] Se viene | compilato il c | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS | ail.com | 3.3 - Reca | curriculari | CCESSO | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS | ail.com | 3.3 - Reca | curriculari | CCESSO | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS | ail.com SO OMA DI IST | 3.3 - Reca | curriculari | CCESSO | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS | ail.com SO OMA DI IST | 3.3 - Reca | curriculari ne (1) | CCESSO | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS DIPLO 85/10 | ail.com SO OMA DI IST | Sezione 4 - Dat 4.1 - Istruzio | curriculari ne (1) ERMETTE L'AC | CCESSO | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS DIPLO 85/10 | ail.com SO OMA DI IST | Sezione 4 - Dat 4.1 - Istruzio T.SEC.SUP. CHE P | curriculari ne (1) ERMETTE L'AC | CCESSO | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita Titolo corso di formazione (*) Sede | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS DIPLO 85/10 | ail.com SO OMA DI IST DO SO SICURI CELLI | Sezione 4 - Dat 4.1 - Istruzio T.SEC.SUP. CHE P | curriculari ne (1) ERMETTE L'AC | CCESSO | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |
| Comune di domicilio * VERCE Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita Titolo corso di formazione (*) Sede | VIA PITAGORA 0161214243 / 3406505991 au.musso@gma FACEBOOK AURORA MUSS DIPLO 85/10 CORS VERO e se ore/giorni/me | ail.com SO OMA DI IST OO SO SICURI CELLI lesi ORE | Sezione 4 - Dat 4.1 - Istruzio T.SEC.SUP. CHE P | curriculari ne (1) ERMETTE L'AC | CCESSO A | Se viene essere c | e compilato il c compilato anch | ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" |

| 4.3 - Conoscenze Linguistiche (1) | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| Lingua conosciuta(*) | INGLES | E | | | | |
| _etto(*) | | D AVANZATO | | | | |
| Scritto(*) | | D AVANZATO | | | | |
| Parlato(*) | LIVELLO |) AVANZATO | | | | |
| | • | 4.3 - Conoscenze Linguistiche (2) | | | | |
| Lingua conosciuta(*) | FRANCE | ESE | | | | |
| Letto(*) | LIVELLO | O INTERMEDIO | | | | |
| Scritto(*) | | O INTERMEDIO | | | | |
| Parlato(*) | | O PRE-INTERMEDIO | | | | |
| | | 4.3 - Conoscenze Linguistiche (3) | | | | |
| Lingua conosciuta(*) | | OLO | | | | |
| Letto(*) | LIVELLO | D POST-INTERMEDIO | | | | |
| Scritto(*) | LIVELLO | O INTERMEDIO | | | | |
| Parlato(*) | LIVELLO | O INTERMEDIO | | | | |
| | | 4.4 - Conoscenze informatiche | | | | |
| | | WS, LINUX, UBUNTU, WORD, EXCEL, POWER POINT, OTTIMO UTILIZZO INTERNET E ELETTRONICA. CONOSCENZA GENERALE DI INFORMATICA, ANCHE DI SMARTPHONE | | | | |
| Eventuali specifiche | | | | | | |
| | | 4.5 - Esperienze lavorative | | | | |
| Tipo esperienza (*) | | NIO | | | | |
| Principali mansioni e responsabilità (*) | | STIVO PRESSO IL VILLAGGIO SAN FRANCESCO, CAORLE. PER SAMARCANDA | | | | |
| | ANIMAZIONE. RUOLO MINI CLUB | | | | | |
| Data inizio 20-06-2015 | | Data fine 20-07-2015 | | | | |
| | | | | | | |
| | | 4.6 - Professione desiderata e disponibilità | | | | |
| Professione desiderata (*) | | 4.6 - Professione desiderata e disponibilità ANIMATORE VILLAGGI TURISTICI | | | | |
| Professione desiderata (*) Esperienza nel settore | | | | | | |
| () | za | ANIMATORE VILLAGGI TURISTICI | | | | |
| Esperienza nel settore | za | ANIMATORE VILLAGGI TURISTICI SI | | | | |
| Esperienza nel settore | za | ANIMATORE VILLAGGI TURISTICI SI STAGE PRESSO IL VILLAGGIO SAN FRANCESCO DI CAROLE, PER SAMARCANDA | | | | |

Studiare, Sperimentare e Condividere. Una condivisione on-line con le segreterie.