CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università								
Codice fiscale Scuola/Universita	à* 80	80007080023						
Codice Scuola/Università*		VCIS01300R						
Denominazione Scuola/Università *		ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR						
Sezione 2 - Dati corso di studi								
2.1 - Università								
Facoltà (*)								
Corso di laurea/specializzazione (*)								
Anno di corso (*)								
2.2 - Scuola								
Tipo Scuola (*)	IS	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE						
Corso di diploma(*)	Т	ECNICO COM	MERCIALE					
Indirizzo di studi (*)	С	ORSO PROGI	RAMMATORI MERCL	IRIO				
Sezione 3 - Dati personali dello studente								
3.1 - Dati Personali								
Codice Fiscale *	F	FLLSHN95P44L	.750W					
Cognome *		FALL						
Nome *	S	SOKHENA AMII	NATA MBACKE					
Sesso * FEMMINA Data di nascita * 04-09-1995								
comune o in alternativa stato st	raniero di na	comune o in alternativa stato straniero di nascita * VERCELLI Cittadinanza * ITALIANA						
3.2 - Domicilio								
			3.2 - Domici	lio				
Comune di domicilio * VERCE	ELLI		3.2 - Domici	lio		CAP 13100		
Comune di domicilio * VERCE	ELLI		3.2 - Domici 3.3 - Recap			CAP 13100		
		O' MACHIAVEL	3.3 - Recap]	CAP 13100		
Indirizzo di domicilio			3.3 - Recap			CAP 13100		
Indirizzo di domicilio	VIA NICOLO	3	3.3 - Recap			CAP 13100		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono	VIA NICOLO 0161210453	3	3.3 - Recap			CAP 13100		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446	3	3.3 - Recap LI 18					
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446	3 3 6	3.3 - Recap LI 18		┙	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica*	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446	3 3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap	iti	⊐ □ Se viene compilato il :			
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446	3 3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap	curriculari	⊐ □ Se viene compilato il :	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione	curriculari	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PE	curriculari	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
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 NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione	curriculari	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PE	curriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
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 Votazione conseguita	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PE	curriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
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 Votazione conseguita Titolo corso di formazione (*)	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 3 6 Isen.95@liveit	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PE	curriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
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 Votazione conseguita Titolo corso di formazione (*) Sede	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 3 6 Isen.95@liveit DIPLOMA DI IS DIPLOMA AGIO O CCDL /ERCELLI	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PE	curriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
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 Durata Indicare	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal	3 3 6 Isen.95@liveit DIPLOMA DI IS DIPLOMA AGIO O ECDL //ERCELLI ni/mesi ANNI	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PEI NIERE PROGRAMM. 4.2 - Formazi	curriculari (1) RMETTE L'ACCESSO ATORE	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		
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 Votazione conseguita Titolo corso di formazione (*) Sede	VIA NICOLO 0161210453 0161210453 3476444446 thisisme.gal D D Q E E V e se ore/giorr entualmente	3 3 6 Isen.95@liveit DIPLOMA DI IS DIPLOMA AGIO O ECDL //ERCELLI ni/mesi ANNI	3.3 - Recap LI 18 Sezione 4 - Dati (4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PEI NIERE PROGRAMM. 4.2 - Formazi	curriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il essere compilato anc	campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve he il campo "Account social network"		

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)							
Lingua conosciuta(*)		INGLES	E				
Letto(*)		LIVELLO	DINTERMEDIO				
Scritto(*)		LIVELLO	DINTERMEDIO				
Parlato(*)		LIVELLO INTERMEDIO					
4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)							
Lingua conosciuta(*)		FRANCESE					
Letto(*)		LIVELLO INTERMEDIO					
Scritto(*)		LIVELLO	LIVELLO INTERMEDIO				
Parlato(*)		LIVELLO INTERMEDIO					
4.4 - Conoscenze informatiche							
Tipo conoscenza (*)		PROGR	PROGRAMMAZIONE, PACCHETTO OFFICE, HTML, GESTIONALE ZUCCHETTI				
Eventuali specifiche							
4.5 - Esperienze lavorative							
Tipo esperienza (*)		TIROCIN	IIO				
Principali mansioni e responsabilità (*)		CONTA	ABILITA'				
Data inizio	14-06-2012		Data fine 15-07-2012				
4.5 - Esperienze lavorative							
Tipo esperienza (*)		TIROCIN	NIO				
Principali mansioni e responsabilità (*)		CONTAI	BILITA'				
Data inizio	14-06-2013		Data fine 15-06-2013				
4.6 - Professione desiderata e disponibilità							
Professione desiderata (*)			CONTABILI				
Esperienza nel settore			SI				
Breve descrizione e durata dell'esperienza		za	STAGE ESTIVO PRESSO STUDIO RAGIONIERE				
Disponibilità ad effettuare trasferte			SI				
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio		o proprio	SI				

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