CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università						
Codice fiscale Scuola/Universit	à* 80	80007080023				
Codice Scuola/Università*		VCIS01300R				
Denominazione Scuola/Univers			RUZIONE SUPERIORE CAVOUR			
Sezione 2 - Dati corso di studi						
2.1 - Università						
Facoltà (*)						
Corso di laurea/specializzazione (*)						
Anno di corso (*)						
2.2 - Scuola						
Tipo Scuola (*)		ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO				
Corso di diploma(*)		TECNICO PER IL TURISMO				
Indirizzo di studi (*)		ITER				
Sezione 3 - Dati personali dello studente						
3.1 - Dati Personali						
Codice Fiscale *		SCVFRC95A70C665G				
Cognome *		Scavarda				
Nome *		Federica				
Sesso * FEMMINA			Data di nascita * 30-01-1	995		
comune o in alternativa stato st	raniero di nas	scita * SALUG	GGIA	Cittadinanza * ITALIANA		
3.2 - Domicilio						
Comune di domicilio * SALUG	GIA			CAP 13040		
			3.3 - Recapiti			
Indirizzo di domicilio	Via don carra	Via don carra 110b				
Numero di telefono	0161486462					
Numero di fax						
Numero di telefono cellulare	3405730508					
	3403730300	3				
Indirizzo di posta elettronica*	fedsca@hotr	•				
Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)		•		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
·		•		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*)		mail.it	Sezione 4 - Dati curriculari	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Tipo social network (*)		mail.it	Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Tipo social network (*)	fedsca@hotr	mail.it		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*) Account social network (*)	fedsca@hotr	mail.it	4.1 - Istruzione (1) SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESS	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*)	fedsca@hotr	mail.it S IPLOMA DI IST IPLOMA CORS	4.1 - Istruzione (1) SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESS	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione	fedsca@hotr	mail.it S IPLOMA DI IST IPLOMA CORS	4.1 - Istruzione (1) SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESS	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione	fedsca@hotr	mail.it S IPLOMA DI IST IPLOMA CORS	4.1 - Istruzione (1) SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESS O ITER 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita	fedsca@hotr	mail.it S IPLOMA DI IST IPLOMA CORS O	4.1 - Istruzione (1) SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESS O ITER 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita Titolo corso di formazione (*) Sede	fedsca@hotr	IPLOMA DI IST IPLOMA CORS D ERITO TURIST	4.1 - Istruzione (1) SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESS O ITER 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita Titolo corso di formazione (*) Sede	fedsca@hotr DI DI 90 PE e se ore/giorni	IPLOMA DI IST IPLOMA CORS D ERITO TURIST	4.1 - Istruzione (1) SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESS O ITER 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)						
4.5 - COHOSCERIZE LINGUISTICHE (1)						
Lingua conosciuta(*)						
Letto(*)		O INTERMEDIO				
Scritto(*)	LIVELLO I	INTERMEDIO				
Parlato(*)		INTERMEDIO				
4.4 - Conoscenze informatiche						
Tipo conoscenza (*)		MMA OPERATIVO OFFICE				
Eventuali specifiche						
4.5 - Esperienze lavorative						
ipo esperienza (*)		O A TEMPO DETERMINATO				
Principali mansioni e responsabilità (*)	BARISTA-	A-CAMERIERA				
Data inizio		Data fine				
4.6 - Professione desiderata e disponibilità						
Professione desiderata (*)						
Esperienza nel settore						
Breve descrizione e durata dell'esperienza						
Disponibilità ad effettuare trasferte	S	SI				
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo	proprio S	SI				

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

.Pagina 2/2