CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università*	80007080023
Codice Scuola/Università*	VCIS01300R
Denominazione Scuola/Università *	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR-VERCELLI

Sezione 2 - Dati corso di studi

2.1 - Università

Facoltà (*)	
Corso di laurea/specializzazione (*)	
Anno di corso (*)	

2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)	IST PROF PER I SERVIZI COMMERCIALI
Corso di diploma(*)	
Indirizzo di studi (*)	SERVIZI COMMERCIALI

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	KPNGNR98H14Z335C
Cognome *	AKPONINE
Nome *	OGHENERO DARLINGTON

Sesso * MASCHIO Data di nascita * --1998

comune o in alternativa stato straniero di nascita * VERCELLI Cittadinanza * NIGERIANA

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * VERCELLI CAP 13100

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	Via Ranghino, 7B	
Numero di telefono		
Numero di fax		
Numero di telefono cellulare		
Indirizzo di posta elettronica*	darligtonakponinevi@gmail.com	
Tipo social network (*)	FACEBOOK	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"
Account social network (*)	DARLIGTON AKPONINE	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"

Sezione 4 - Dati curriculari

4.1 - Istruzione (1)

Titolo di studio(*)	DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA
Descrizione	SERVIZI COMMERCIALI
Votazione conseguita	60/100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	CORSO DI SICUREZZA 8 ORE
Sede	

Durata 8 Indicare se ore/giorni/mesi ORE

Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	FREQUENZA
Qualifica eventualmente conseguita	

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)	INGLESE
Letto(*)	LIVELLO AVANZATO
Scritto(*)	LIVELLO INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO AVANZATO

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	ZUCCHETTIO-FAX-WORD-EXEL-LETTERE COMMERCIALI
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	APPRENDISTATO
Principali mansioni e responsabilità (*)	UFFICIO

Data inizio -- Data fine --

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	NOTAIO
Esperienza nel settore	NO
Breve descrizione e durata dell'esperienza	
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	SI