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 SOCIALI
Corso di diploma(*)	SERVIZI SOCIO-SANITARI
Indirizzo di studi (*)	SOCIO-SANITARIO

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	CPPCLL00A60L750F
Cognome *	Coppola
Nome *	Camilla

Sesso * FEMMINA Data di nascita * 20-01-2000

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

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * VERCELLI CAP 13100

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	Via Jacopo Durandi, 27	
Numero di telefono		
Numero di fax		
Numero di telefono cellulare	3311209990	
Indirizzo di posta elettronica*	camillacopp00@libero.it	
Tipo social network (*)		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"
Account social network (*)		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 SOCIO SANITARI
Votazione conseguita	80/100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	
Sede	

Durata Indicare se ore/giorni/mesi

Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	
Qualifica eventualmente conseguita	

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

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

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

Lingua conosciuta(*)	FRANCESE
Letto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Scritto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Parlato(*)	LIVELLO ELEMENTARE

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO
Principali mansioni e responsabilità (*)	TIROCINIO IN CASA DI RIPOSO IN CUI HO SVOLTO MANSIONI DI: CURA DELL'IGIENE PERSONALE, DELL'ALIMENTAZIONE, ANIMAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO; ASSISTENZA DURANTE LE SEDUTE DI FISIOTERAPIA E GINNASTICA DOLCE.

Data inizio 20-10-2015 Data fine 31-05-2018

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	ANIMATORE RESIDENZE PER ANZIANI
Esperienza nel settore	SI
Breve descrizione e durata dell'esperienza	TRE ANNI DI TIROCINIO E VOLONTARIATO IN CASA DI RIPOSO CON OCCUPAZIONE DI ANIMATRICE, ASSISTENTE PER LA CURA DELLA PERSONA, DELL'IGIENE DELLA PERSONA E ACCOMPAGNAMENTO
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	SI