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 SANITARI

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	SCGSRN96D64B041T
Cognome *	Scaggion
Nome *	Sabriba

Sesso * FEMMINA Data di nascita * 24-04-1996

comune o in alternativa stato straniero di nascita * Cittadinanza *

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * BORGOSESIA CAP 13011

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	Via XX Settembre, 33	
Numero di telefono	0163 26432	
Numero di fax		
Numero di telefono cellulare	3400980913	
Indirizzo di posta elettronica*	Sscaggion@gmail.com	
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	70100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	CORSO 118
Sede	

Durata Indicare se ore/giorni/mesi

Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	NESSUNA
Qualifica eventualmente conseguita	

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)	FRANCESE
Letto(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Parlato(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

Lingua conosciuta(*)	INGLESE
Letto(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO ELEMENTARE
Parlato(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	AVANZATO
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ANIMATRICE STAGISTA		
Data inizio	01-07-2012	Data fine	31-07-2012

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ANIMATRICE		
Data inizio	01-07-2013	Data fine	31-07-2013

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ANIMATRICE		
Data inizio	07-07-2014	Data fine	31-07-1914

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	LAVORO A TEMPO DETERMINATO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ANIMATRICE		
Data inizio	06-07-2015	Data fine	31-07-2015

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	STAGISTA		
Data inizio	01-10-2013	Data fine	31-05-2014

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

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