



Dal 1992
Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana
Assessorato regionale dell'Istruzione
e della Formazione Professionale



Fondo Sociale Europeo



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



ALLEGATO 2

Al Presidente dell'Associazione ERIS

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE OIF- DUALE 2017- 18 II anno -DDG N. 8126/2017 (A cura del candidato)

Il/La sottoscritto/a : _____

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. dichiara sotto la propria responsabilità :

Docenza modulo/i : _____

(usare più allegati "2" per candidature sia in materie di base sia per quelle tecnico professionali)

Sede/i corsuali: _____

TITOLO DI STUDIO	DENOMINAZIONE	PUNTEGGIO (vedi tabella B del bando)
Abilitazione all'insegnamento (solo per le materie di base)		
Laurea		
Diploma/ Diploma professionale/Qualifica professionale/ Licenza Media		
Master/dottorato/Abilitazione professionale (solo per le materie di base)		
Esperienza didattica pertinente (A.S./A.S.F./A.A.)	(espressa in anni) _____	
Esperienza professionale pertinente	(espressa in anni) _____	
TOTALE		

li _____

firma _____



ASSOCIAZIONE ERIS
Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it
Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it | www.erisformazione.it





Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana
Assessorato regionale dell'Istruzione
e della Formazione Professionale

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



FSE
Fondo Sociale Europeo



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



ALLEGATO 2

Al Presidente dell'Associazione ERIS

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE OIF- DUALE 2017- 18 I anni DDG DDG N. 8126/2017

(A cura del candidato)

Il/La sottoscritto/a:

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. **dichiara** sotto la propria responsabilità :

ATTIVITA' DI NON DOCENZA

FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA: _____

TITOLO DI STUDIO	DENOMINAZIONE	PUNTEGGIO (vedi tabella B del bando)
Titolo di studio		
Esperienza professionale pertinente (specificare anni)		
TOTALE		

li

firma

ASSOCIAZIONE ERIS



Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it
Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it | www.erisformazione.it

