



Associazione Centro Studi Aurora Onlus
Servizi Integrati per la Formazione e la Ricerca



Provincia Regionale di Palermo
Ass. alla Formazione e alle Politiche del Lavoro



SCHEDA DOMANDA TIROCINIO

DATI ANAGRAFICI:

COGNOME NOME: _____

LUOGO E DATA NASCITA: _____

CITTADINANZA: _____

RESIDENZA:

CITTA' _____ PROV. _____ VIA _____ N° _____

CAP _____ TEL. _____ CELLULARE _____

STATO CIVILE: _____

TITOLI DI STUDIO:

CONDIZIONE ATTUALE:

in cerca di occupazione con durata della ricerca oltre i sei mesi nel caso di disoccupati giovani (15-24 anni di età),
oppure oltre i dodici mesi nel caso di disoccupati adulti (oltre 24 anni di età).

CORSI DI FORMAZIONE a cui ha partecipato :

ESPERIENZE PROFESSIONALI E/O STAGE a cui ha partecipato :

(indicare azienda, periodo e attività)

COMPETENZE POSSEDUTE:

COMPETENZE DI BASE: _____

COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI: (dedotte dall'esperienza)

COMPETENZE TRASVERSALI: (dedotte attraverso il colloquio)

ASPETTATIVE TIROCINIO:

CONOSCENZE E COMPETENZE LAVORATIVE CHE SI INTENDONO ACQUISIRE:

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione alla Legge n.675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

- Barrare in caso di assenso.....

DATA _____

FIRMA