

ALLEGATO B

(Compilare un modello per ogni modulo per cui
si intende presentare la candidatura)

All'Ente ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AURORA ONLUS
Via San Marco n.105 Santa Flavia (PA)
90017

MODELLO DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI POSSEDUTI

AVVISO 6/2015

Piano straordinario per rafforzare l'occupabilità in Sicilia "Rafforzamento dei percorsi di politica attiva per i percettori di ammortizzatori sociali in deroga"

Titolo del modulo.....

Titolo del corso.....

	AUTOVALU TAZIONE	VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE
TITOLI DI STUDIO		
Laurea Vecchio ordinamento inerente l'area di competenza (indicare la Laurea)..... 110 e lode punti 8 da 106 a 110 punti 6 da 100 a 105 punti 4 fino a 99 punti 2		
Laurea Magistrale/Specialistica inerente l'area di competenza (indicare la Laurea)..... 110 e lode punti 4 da 106 a 110 punti 3 da 100 a 105 punti 2 fino a 99 punti 1		
Laurea triennale inerente l'area di competenza (indicare la Laurea)..... 110 e lode punti 4 da 106 a 110 punti 3 da 100 a 105 punti 2 fino a 99 punti 1		
ALTRI TITOLI SPECIFICI		

Abilitazioni all'insegnamento, abilitazioni professionali, Dottorati, Master, Specializzazione, (3 punti per ogni attestazione coerente con la tipologia della disciplina di insegnamento) <i>Indicare i titoli</i>		
TITOLI PROFESSIONALI		
Corsi di formazione, Qualifiche professionali, Diplomi professionali, o attestazione coerente (1 punto per ogni attestazione coerente con la tipologia della disciplina di insegnamento) <i>Indicare i titoli</i>		
Esperienza Professionale nel settore di riferimento 1 punto per ogni anno svolto		
Esperienza Didattica inerente l'area di competenza 1 punto per ogni anno scolastico o formativo svolto		
Pregressa esperienza didattica con l'Ente 1 punto per ogni anno		
Iscrizione all' Albo Regionale degli operatori della Formazione Professionale della Regione Siciliana di cui alla Legge 24/76 (10 pt)		
PUNTEGGIO TOTALE		

Luogo e Data _____

Firma Leggibile

 (autenticata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione de quibus.

Firma Leggibile
