



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2007-2013



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV  
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei  
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

## COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)

COGNOME ..... NOME ..... RUOLO RICHIESTO: .....

TITOLI / ESPERIENZE	Inserire, dove occorre, le tre esperienze più significative		
1. Esperienze di docenza nel settore di pertinenza	Totale anni di ruolo: N.		
2. Esperienze di tutor in corsi PON	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:
3. Esperienza di esperto in corsi PON	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:
4. Esperienze di docenza in corsi finalizzati alla certificazione Trinity e/o British	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:
5. Esperienze di docenza in corsi finalizzati alla certificazione Delf	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:
6. Esperienza Tutor di Progetto PQM	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo. Anno: Codice: ore:
7. Esperienze di docenza in corsi finalizzati alla certificazione di competenze ECDL			



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2007-2013



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV  
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei  
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

**COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)**

<b>8. Esperienze di docenze universitarie nel settore di pertinenza</b>	Scuola: Titolo: Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo: Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo: Anno: Codice: ore:
<b>9. Possesso laurea specifica</b>	Scuola: Titolo: Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo: Anno: Codice: ore:	Scuola: Titolo: Anno: Codice: ore:
<b>10. Possesso ECDL</b>	SI                      NO	(barrare la casella di interesse)	
<b>11. Inserito nella graduatoria nazionale tutor di progetto</b>	SI                      NO	(barrare la casella di interesse)	
<b>12. Master Universitari di I livello</b>	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:
<b>13. Master Universitari di II livello</b>	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:
<b>14. Corsi di perfezionamento post lauream</b>	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:	ANNO: TITOLO: UNIVERSITA': VOTO: CF:

Data:

Firma