

SCHEDA VALUTAZIONE DEI TITOLI

Da allegare all'Istanza di partecipazione alla procedura rivolta al personale Tutor esterno da impegnare nell'ambito delle attività formative previste dalla Progetto "La robotica in medicina" - CIRCOLARE N. 26 DEL 14 NOVEMBRE 2019 - INTERVENTI IN FAVORE DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI DI OGNI ORDINE E GRADO, AI SENSI DELL'ART. 1, LETT. d, DELLA L.R. 16/08/1975, N. 66 - ES.FIN. 2019 (ANNO SCOLASTICO 2019/2020) - CAPITOLO 373361 - "PROGETTI SPERIMENTALI DI COLLABORAZIONE DIDATTICO - SCIENTIFICA CON UNIVERSITA' O ENTI PUBBLICI DI RICERCA".

CODICE PROGETTO: 137909

CODICE CUP: G79E20001190002

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____ cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____ in via _____ n. _____ c.a.p. _____ numero telefonico fisso _____ cell. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Tutor esterno per la realizzazione dei moduli formativi previsti dal Progetto "La robotica in medicina".

A tal fine, in relazione ai titoli posseduti ritiene di aver diritto ai seguenti punteggi:

TITOLI CULTURALI (MAX 14 PUNTI)			
	<u>Indicare per ogni titolo dichiarato la pagina del C-V-</u>	<u>Parte riservata all'interessato PUNTI</u>	<u>Parte riservata alla Commissione PUNTI</u>
Laurea II livello/vecchio ordinamento			
voto fino a 101	Punti 3		
voto da 102 a 108	Punti 4		
voto da 109 a 110	Punti 5		
voto 110 con lode	Punti 6		
Dottorati			
1 punto per ogni dottorato (max 2 punti)			
Master/Specializzazioni			
0,5 punti per ogni titolo (max 2 punti)			

Attestati professionali Certificazione ECDL Corsi di formazione/aggiornamento inerenti le tematiche del modulo <i>0,5 punti per ogni titolo</i> (max 4 punti)			
---	--	--	--

TITOLI PROFESSIONALI

(MAX 10 PUNTI)

	<u>Indicare per ogni titolo dichiarato la pagina del C-V-</u>	<u>Parte riservata all'interessato PUNTI</u>	<u>Parte riservata alla Commissione PUNTI</u>
Esperienza lavorativa nel settore di pertinenza			Max 10 punti

TOTALE	PUNTI
---------------	--------------

Data ___/___/___

FIRMA DEL RICHIEDENTE
