Logo OdF

Elenco docenti, tutor

Beneficiario /Organismo di Formazione _____ Denominazione percorso formativo_____
CUP_____

Sede svolgimento _____ Indirizzo _____ Tel. _____ E_mail/Pec _____

n.	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titoli di studio/professionali comprovanti l'esperienza nella specifica materia di insegnamento e di tutoraggio	Curriculum vitae[1]
1					☐
2					☐
3					☐
4					☐
5					☐
6					☐
7					☐

Il Direttore

_____ *li* _____

_____

[1] Il cv dovrà essere allegato solo qualora l'amministrazione non ne sia in possesso. Inserire la spunta solo nel caso in cui il cv sia allegato. Si prescinde dalla trasmissione del cv anche nel caso in cui la risorsa faccia parte organicamente dell'Organismo di Formazione (Beneficiario) in quanto iscritta all'Albo regionale di cui all' art. 26 della L.R. n. 10/1995 e ss.mm. e ii.;