

Compilare l'atto di candidatura, stamparlo, firmarlo ed inviarlo all'Agenzia Nazionale LLP Italia per posta, o a mezzo fax nelle modalità specificate nell'Invito a presentare candidature

ESPERTI INDIPENDENTI PER LA VALUTAZIONE DI PROGETTI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA LLP COMENIUS, GRUNDTVIG

1. DATI PERSONALI

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA): / / 1 9 Sesso F: M:

CODICE NAZIONALITÀ ATTUALE *:

INDIRIZZO:

NUMERO STRADA:

CODICE POSTALE:

CITTÀ:

NUMERO TELEFONO:

NUMERO FAX:

E-MAIL:

2. ORGANIZZAZIONE PRINCIPALE DI IMPIEGO

DIPENDENTE O O AUTONOMO: SE SELEZIONATO, SI PREGA DI COMPILARE I SEGUENTI CAMPI.

QUALIFICA:

NOME ORGANIZZAZIONE:

NOME DIPARTIMENTO / ISTITUTO:

INDIRIZZO (DEL DIPARTIMENTO/ ISTITUTO):

CASELLA POSTALE:

NUMERO, STRADA, VIA:

CODICE PAESE*: CODICE POSTALE:

CITTÀ:

* "Livello scrittura Ottimo" significa capacità di scrivere valutazioni dei progetti nella lingua in questione.

4. PROFILO GENERALE

COMPETENZE LINGUISTICHE

Indicare il livello su scala da 1 (eccellente) a 4 (elementare).

		SCRITTA	LETTA	PARLATA
LINGUA PRINCIPALE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LINGUA 2:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LINGUA 3:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LINGUA 4:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LINGUA 5:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOSCENZE INFORMATICHE

Indicare il livello su scala da 1 (eccellente) a 4 (base)

	LIVELLO
WINDOWS	<input type="checkbox"/>
WORD (O ALTRI APPLICATIVI PER IL TRATTAMENTO DEI TESTI)	<input type="checkbox"/>
EXCEL	<input type="checkbox"/>
INTERNET	<input type="checkbox"/>
ALTRO – PRECISARE:	<input type="checkbox"/>
ALTRO – PRECISARE:	<input type="checkbox"/>

AZIONI E ATTIVITÀ NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA PER CUI SI PRESENTA LA CANDIDATURA	MOLTO COMPETENTE	COMPETENTE	NON COMPETENTE
COMENIUS PARTENARIATI SCOLASTICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARTENARIATI GRUNDTVIG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indicare la vostra esperienza nelle seguenti voci:	SI	NO
AVETE ESPERIENZA NELLA VALUTAZIONE DI PROGETTI EDUCATIVI EUROPEI?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVETE MAI PARTECIPATO AL PROGRAMMA DI MOBILITÀ TRANSNAZIONALE E/O AGLI SCAMBI DI ESPERIENZE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVETE MAI SVOLTO UN RUOLO DI ESPERTO/ DI CONSULENZA AL DI FUORI DELLA VOSTRA ISTITUZIONE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. DICHIARAZIONE

Con la presente il sottoscritto certifica, in fede, la completezza e la correttezza di tutte le informazioni fornite nella presente domanda. Il sottoscritto si impegna a fornire documenti di supporto su richiesta.

Se le informazioni fossero erranee o se il candidato non fornisse i documenti di supporto su richiesta, la Commissione si riserva il diritto di cancellare le informazioni contenute nel sistema informativo. La Commissione non può essere ritenuta responsabile dell'uso di informazioni erranee ottenute tramite il presente atto di candidatura.

Firmare e datare la presente domanda.

Data:

Firma: