|  |  |
| --- | --- |
| INFORMATION PERSONNELLE | Nom(s) Prénom(s)  |
|  |
|  |  numéro de rue, nom de rue, code postal, localité, pays  |
| numéro de téléphone : numéro de portable : |
| Inscrirel'adresse(s) courriel : |
|  |
|  |
| Sexe : Date de naissance : Nationalité :  |

|  |  |
| --- | --- |
| POSTE VISÉPROFESSIONEMPLOI RECHERCHÉÉTUDES RECHERCHÉESprofil |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Remplacer par dates (de - à) |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Remplacer par dates (de - à)Remplacer par dates (de - à)ÉDUCATION ET FORMATION |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Remplacer par dates (de - à) |  | Inscrire le niveau du CEC (ou autre) le cas échéant |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Remplacer par dates (de - à)Remplacer par dates (de - à)COMPÉTENCES PERSONNELLES |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Langue(s) maternelle(s) | Remplacer par votre/vos langue(s) maternelle(s) |
|  |  |
| Autre(s) langue(s) | COMPRENDRE  | PARLER  | ÉCRIRE  |
| Écouter  | Lire  | Prendre part à une conversation  | S’exprimer oralement en continu  |  |
| Remplacer par la langue |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | Niveaux: A1/A2: utilisateur élémentaire - B1/B2: utilisateur indépendant - C1/C2: utilisateur expérimenté[Cadre européen commun de référence pour les langues](http://europass.cedefop.europa.eu/fr/resources/european-language-levels-cefr) |

|  |  |
| --- | --- |
| Compétences en communication |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Compétences organisationnelles / managériales |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Compétences liées à l’emploi |  |

|  |
| --- |
|  |
|
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autres compétences |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Permis de conduire |  |

***lettre de motivation***

***Project :* “N.E.I.TE.M.M. –**

**Nitti in Europe for the Improvement of TEaching and ManagementMethods”**

***Convenzione n. 2019-1-IT02KA101-061046***

***CUP***

**Remplissez le formulaire**

***EXPLIQUEZ LES RAISONS D'INTÉRÊT POUR La PARTICIPATION AU PROJET* “N.E.I.TE.M.M. – Nitti in Europe for the Improvement of TEaching and ManagementMethods” *ET PRÉCISEZ LES ACTIVITÉS PARTICULIÈRES D'INTÉRÊT POUR LESQUELLES VOUS AVEZ DES QUALIFICATIONS, CONNAISSANCES ET COMPÉTENCES:***

|  |
| --- |
|  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature

 (Place, date)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_