**ALLEGATO 2**

**Scheda di valutazione del Curriculum Vitae**

|  |  |
| --- | --- |
| RIFERIMENTI | |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Indirizzo di Residenza** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Mail e numero di telefono** |  |
| **Docente (indicare il ruolo)** |  |
| **Personale tecnico/amministrativo (indicare funzione e struttura)** |  |
| **Altro (specificare)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PRIMA ESPERIENZA DI MOBILITÀ ERASMUS + | |
| **SI** |  |
| **NO (specificare ultimi 3 anni)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LE ATTIVITÀ DI MOBILITÀ SONO PROPEDEUTICHE ALLA PRESENTAZIONE DI FUTURI PROGETTI DI COOPERAZIONE PROGETTI DI COOPERAZIONE | |
| **SI (specificare)** |  |
| **NO** | 🞎 |

|  |  |
| --- | --- |
| CONOSCENZA LINGUISTICA | |
| Il candidato dichiara, sotto la propria responsabilità, di conoscere la lingua della sede richiesta o la lingua prevista nell’accordo interistituzionale, | **SI (indicare livello e certificazione ufficiale)**   |  | | --- | | **LIVELLO DI CONOSCENZA** | | 🞎 A1 🞎 A2 🞎 B1 🞎 B2 🞎 C1 🞎 C2 | |
| **NO** 🞎 |

|  |  |
| --- | --- |
| CURRICULUM VITAE E ATTIVITA’ FORMATIVA | |
|  | **Fino a 15 punti** |
| Il candidato dimostri di aver svolto attività inerenti alla mobilità internazionale, a scambi con Istituzioni straniere ovvero a collaborazione in progetti europei/internazionali.  *specificare la tipologia/date/sede delle attività svolte* | 1)  2)  3)  …. |
|  | **Fino a 10 punti** |
| Valutazione del Mobility Agreement  *specificare la tipologia/date/sede delle attività che si intende svolgere e la ricaduta sulla propria attività professionale* |  |
|  | **5 punti** |
| Il candidato dimostri che il progetto formativo è finalizzato allo sviluppo di nuove competenze pedagogiche (pedagogical skills) |  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente