|  |  |
| --- | --- |
| INFORMATION PERSONNELLE | Nom(s) Prénom(s)  |
|  |
|   |  numéro de rue, nom de rue, code postal, localité,  pays  |
|  numéro de téléphone :   numéro de portable :   |
|  Inscrire l'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**

**PROGETTO N° 2021-1-IT02-KA121-SCH-000003516**

**Convenzione n. 2020-1-IT02-KA120-SCH-094734**

 **Remplissez le formulaire**

***EXPLIQUEZ LES RAISONS D'INTÉRÊT POUR La PARTICIPATION AU PROJET “*2021-1-IT02-KA121-SCH-000003516 *” ET PRÉCISEZ LES ACTIVITÉS PARTICULIÈRES D'INTÉRÊT POUR LESQUELLES VOUS AVEZ DES QUALIFICATIONS, CONNAISSANCES ET COMPÉTENCES:***

|  |
| --- |
|  |

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

 (Place, date)

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