Allegato 2 (scheda di autovalutazione)

Oggetto: Avviso di selezione pubblica per soli titoli per l'individuazione di n° 1 Operatore Socio Sanitario per alunna diversamente abile

__l__ sottoscritt___ chiede la valutazione dei seguenti titoli:

TITOLI	PUNTI	TOTALE PUNTI	
		a cura del candidato	a cura della scuola
Diploma di scuola secondaria di II grado	2		
attestato di qualifica di operatore socio-sanitario	3		
attestato di qualifica/ specializzazione /perfezionamento per disabili (max 3 titoli)	2		
attestato di qualifica/ specializzazione /perfezionamento per la gestione della valvola "Tracheostomica"	6		
servizio prestato in qualità di operatore socio sanitario con alunni disabili (max 6 punti) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni	0,25		
servizio prestato in qualità di operatore socio sanitario con soggetti disabili (max 4 punti) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni	0,15		
Esperienza lavorativa con valvola tracheostomica (max 12 punti)	1		

Luogo e Data

Firma

_____ _____