

Scheda di Autovalutazione

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome e Nome del Candidato

per la selezione di N. 1 Esperto Esterno nel Modulo "Business Game e Formazione Creativa"

Dichiara di possedere i seguenti titoli:

TABELLA DI VALUTAZIONE ESPERTI ESTERNI				
TITOLI CULTURALI		PUNTEGGIO	Punteggio A cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
A	Diploma di Laurea specifico (Quadriennale o specialistica/magistrale) Laurea: _____	8 punti laurea con voto > = a 108 6 punti laurea con voto < a 108		
B	Laurea triennale specifica (Punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) Laurea: _____	5		
C	Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) Diploma: _____	4		
D	Corso post-laurea afferente la tipologia dell'intervento (Dottorato di ricerca, Master universitario di I e II livello) Corso: _____ Corso: _____ Corso: _____	2 (fino a 6 pt)		
E	Altri titoli culturali specifici afferenti la tipologia dell'intervento Titolo: _____ Titolo: _____ Titolo: _____	1 (fino a 3 pt)		
F	Pubblicazioni inerenti alle attività previste Pubblicazione: _____ Pubblicazione: _____ Pubblicazione: _____	1 (fino a 3 pt)		

Data ___/___/___

Firma _____

TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI		PUNTEGGIO	Punteggio A cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
G	Esperienze di docenza in progetti formativi coerenti con le attività previste Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____	3 (fino a 15 pt)		
H	Esperienze in qualità di docente in precedenti progetti PON-POR Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____	2 (fino a pt 10)		
I	Esperienze di tutoraggio in progetti formativi coerenti con le attività previste Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____	1 (fino a 5 pt)		
L	Esperienze in qualità di tutor in precedenti progetti PON-POR Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____	2 (fino a pt 10)		
M	Certificazione di competenze informatico/tecnologiche Certificazione: _____ Certificazione: _____ Certificazione: _____	2 (fino a 6 pt)		

Data ___/___/___

Firma _____

TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI		PUNTEGGIO	Punteggio A cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
N	Esperienze di docenza nella disciplina oggetto del progetto Numero di anni: _____	1 (fino a 5 pt)		
O	Corso di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste (della durata di almeno 25 ore) Corso/aggiornamento: _____ Corso/aggiornamento: _____ Corso/aggiornamento: _____	2 (fino a pt 6)		
P	Corso di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste Corso/aggiornamento: _____ Corso/aggiornamento: _____ Corso/aggiornamento: _____	1 (fino a pt 3)		

Data ___/___/_____

Firma _____