

Allegato G

Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" - Seconda Fase

AVVISO MISURA 5 TIROCINI EXTRACURRICULARI

ATTESTAZIONE FINALE

Si attesta che il/la sig./sig.ra (Dati identificativi del tirocinante): _____

HA PARTECIPATO AL SEGUENTE TIROCINIO EXTRACURRICULARE

(ex Regolamento Regionale n. 4/2018)

Progetto formativo denominato: _____

Promosso da (Soggetto promotore): _____

Svolto presso (Soggetto ospitante): _____

dal _____ al _____ per numero complessivo di ore _____ giornate _____ e mesi _____ di attività

E HA SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ

Attività oggetto del tirocinio ⁱ			Descrizione sintetica
Settore Economico Professionale	Area di Attività (ADA)		
	Attività		
	Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale (eventuale) ⁱⁱ	_____	_____
	Area di Attività (ADA)		
Settore Economico Professionale	Attività		
	Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale (eventuale) ⁱⁱⁱ	_____	_____
Altra attività non ricompresa nel Repertorio delle qualificazioni (specificare) ^{iv}			_____

Le attività sono documentate e avvalorate dal Dossier Individuale del tirocinante.

Luogo e data

Firma del Soggetto Promotore

Firma del Soggetto Ospitante

i Da Progetto Formativo Individuale, limitatamente a quelle attività effettivamente svolte, documentate e recanti una valutazione da A a D come da Dossier individuale.

ii Laddove possibile individuare la figura professionale presente nel Repertorio Regionale delle Qualificazioni.

iii Laddove possibile individuare la figura professionale presente nel Repertorio Regionale delle Qualificazioni.

iv Sezione da utilizzare solo in caso di attività non riconducibili a quelle presenti nel Repertorio Regionale delle Qualificazioni (possono rientrare in questa sezione anche le competenze di base e trasversali es. comunicazione, problem solving, ecc.).