Modulo di partecipazione

Corso di formazione

**Esperto nell’Empowerment dei Minori Stranieri Non Accompagnati**

# Dati Personali

Cognome: …………………………………………………………………………………

Nome: ………………………………………………………………………………………

Cittadinanza: …………………………………………………..

Residenza: …………………………………………………..

Data di nascita: .........................................

Indirizzo e-mail: …………………………………..

# Dati accademici/professionali

[\_] Iscritto a corso di laurea magistrale [\_] Laureato

[\_] Iscritto ad un corso di master [\_] Master

[\_] Dottore di ricerca

[\_] Altro

[\_] Attivista o occupato presso l'organizzazione ……........................

Per favore, indichi la sua attuale condizione lavorativa ed eventualmente presso quale struttura:

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

# Allegati

Per favore, alleghi al presente modulo

* Copia di un documento d’identità
* Breve CV (max 1 pag.)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il modulo di partecipazione e gli allegati vanno inviati entro il 15/12/2017 a** **empowerment.msna@gmail.com***.*