

ALLEGATO A.2.a

ATTESTATO DI COMPETENZA

EVENTUALE PROFILO PROFESSIONALE (se acquisite tutte le competenze del profilo)
LIVELLO EQF.....

Ai sensi del decreto legislativo n. 13/2013 e della legge regionale n. 19/07

NOME E COGNOME

NATO/A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

ENTE ACCREDITATO

SEDE _____

N° Progressivo attestato.....

ID DOMANDA.....

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Nome e cognome)

Firma _____

1 – Profilo professionale di riferimento del QRSP: _____

2 – Competenze acquisite e relativo livello EQF : _____

3 – ADA (Area di Attività) di riferimento dell'Atlante del Lavoro : _____

3 – Percorso formativo

3.1. – Titolo del corso

3.2. - Durata del corso

Anni _____

Mesi _____

Ore _____

3.3. – Percorso frequentato

Anni _____

Mesi _____

Ore effettivamente frequentate _____

Crediti Formativi in ingresso _____

3.4. – Contenuti

unità formativa _____ contenuti formativi _____

durata in ore _____ modalità di valutazione _____

unità formativa _____ contenuti formativi _____

durata in ore _____ modalità di valutazione _____

unità formativa _____ contenuti formativi _____

durata in ore _____ modalità di valutazione _____

4 - Modalità pratiche di apprendimento

4.1 - Alternanza e Tirocinio

- durata (in ore) _____
- nome dell'organizzazione _____
- sede di svolgimento _____

4.2 - Altre esperienze pratiche

- durata (in ore) _____
- modalità (es visite aziendali ecc) _____
- contesto di attuazione _____

5 – Altre modalità di apprendimento (esempio e-learning, ecc.)

6 – Annotazioni integrative

Data _____

Il Legale Rappresentante

(Cognome e Nome)