

DOCUMENTO DI TRASPARENZA DELLE COMPETENZE ACQUISITE derivanti da apprendimenti formali, non formali ed informali

REDATTO DA

Cognome e Nome [Redacted]

Nat [Redacted] a [Redacted] Prov. [Redacted] il [Redacted] / [Redacted] / [Redacted]

Nazionalità [Redacted]

Codice fiscale [Redacted]

CON IL SUPPORTO DI

<p style="text-align: center;">Soggetto titolato</p> <p>[Redacted]</p> <p style="text-align: center;">autorizzato dalla Regione Lazio all'esercizio del servizio di individuazione e validazione delle competenze</p>	<p><i>Timbro/Stamp</i></p>
<p>in data [Redacted] / [Redacted] / [Redacted] al numero [Redacted] con DD ...</p> <p style="text-align: center;">Operatore abilitato all'esercizio della funzione di <i>"Accompagnamento e supporto alla individuazione e messa in trasparenza delle competenze"</i></p>	<p><i>Firma/Signature</i></p>
<p>[Redacted]</p> <p>in data [Redacted] / [Redacted] / [Redacted] al numero [Redacted]</p>	

Data termine redazione del documento di trasparenza: [Redacted] / [Redacted] / [Redacted]

A) UNITÀ DI COMPETENZA PER CUI È RICHIESTA LA MESSA IN TRASPARENZA

Repertorio:
Profilo:
Unità di competenza:
1 _____
2 _____
3 _____
n. _____

*(duplicare il box in caso di utilizzo di più profili)***B) MESSA IN TRASPARENZA DEGLI APPRENDIMENTI FORMALI, NON FORMALI ED INFORMALI****B.1 ESPERIENZE IDENTIFICATE PER SIGNIFICATIVITÀ DEGLI APPRENDIMENTI**

N.1 PERIODO: da ___/___/___ a ___/___/___
ESPERIENZA:
RIFERIMENTI:
CARATTERISTICHE OGGETTIVE:
EVIDENZE:
UNITÀ DI COMPETENZA RISPETTO A CUI L'EVIDENZA E' RITENUTA SPENDIBILE:

*(duplicare il box per ogni singola esperienza significativa)***B.2 MATRICE DI MESSA IN TRASPARENZA DEGLI APPRENDIMENTI SIGNIFICATIVI**

N.	Durata (anni)	Unità di competenza			
		<...>	<...>	<...>	<...>
1					
2					
..					

*(aggiungere righe e colonne sulla base delle necessità)***Note finali a cura del richiedente il servizio****Note finali a cura dell'operatore abilitato alla funzione di accompagnamento e supporto alla individuazione e messa in trasparenza delle competenze.**

firma del richiedente il servizio