



## SEGNALAZIONE NOMINA A FORMATORE

Capo Campo   
CFT

Assistente Ecclesiastico   
CFM

Assistant   
CFA

(Barrare con una X)

### DATI PERSONALI

COGNOME E NOME	CODICE SOCIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### SERVIZIO ASSOCIATIVO ATTUALE

NEL GRUPPO	IN ZONA	IN REGIONE	A LIVELLO NAZIONALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ESPERIENZA COME FORMATORE negli ultimi 2 anni

a livello nazionale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a livello regionale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### EVENTI DI FORMAZIONE FORMATORI

a livello nazionale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a livello di area	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a livello regionale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### FORMAZIONE PERSONALE A CUI HA PARTECIPATO ALL'ESTERNO DELL'ASSOCIAZIONE

ANNO	TIPO DI EVENTO	NAZ.LE	REG.LE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Barrare con una X

### BREVE PRESENTAZIONE DEI PROPONENTI CON RIFERIMENTO ALLE ATTITUDINI FORMATIVE:

<input type="text"/>		
DATA	FIRME DEI PROPONENTI	IN QUALITA' DI:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>