**PROGRAMMA GARANZIA OCCUPABILITA’ LAVORATORI**

**LEP F1 - Accompagnamento al lavoro**

**REGISTRO COLLETTIVO DI PRESENZA**

**Soggetto realizzatore (CPI/APL):**

**Sede:**

Data di avvio delle attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di chiusura delle attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. Ordine** | **Nome e Cognome Beneficiario** | **Codice Fiscale**  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prog** | **FIRMA** | **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ SVOLTE**  | **ORE** |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ SVOLTE**  | ORE |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITA’ SVOLTE | ORE |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |
|  | dalle…...alle …... |

**Riepilogativo Totale ore erogate:** \_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| **Firma dell’Orientatore** **…………………………………….****Timbro e Firma APL/CPI** **……………………………………..** |

**LEP F1 - attività previste**

supporto, anche motivazionale, allo sviluppo delle capacità e competenze finalizzato al raggiungimento dell’obiettivo professionale (coaching);

scouting delle opportunità occupazionali;

supporto nella redazione del cv e delle lettere di accompagnamento;

preparazione a un’adeguata conduzione di colloqui di lavoro;

supporto all’autopromozione;

tutoraggio