

Allegato 1. INDIVIDUAZIONE DI DOCENTI/FORMATORI ESTERNI DA PARTE DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO

Nominativo docente/formatore: <i>Valeria Zanus</i>	
Titolo evento (cfr. proposta o Piano Formativo aziendale): <i>Trattamento degli Adolescenti con Grave Disturbo Alimentare</i>	
Vista l'indisponibilità di docenti interni idonei ad assumere l'incarico di docenza, si procede con l'individuazione in base ai seguenti requisiti	Valore
1. Titolo di formazione professionale attinente	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o
2. Idoneità curriculum	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o
3. Esperienza didattica nella formazione degli adulti	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o
4. Valutazioni positive nella realizzazione di percorsi/corsi formativi precedenti	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o
5. Disponibilità e flessibilità organizzativa	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o
6. Adeguatezza della microprogettazione rispetto agli obiettivi generali	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> o

Eventuali valutazioni ulteriori:

Il Responsabile Scientifico:

Cognome Nome <i>MAGGIOL DAVIDE</i>	Firma 
---------------------------------------	---

DATA: *14/07/23*

LUOGO: *Vicenza*