

**FORMATO EUROPEO
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI :

Nome e Cognome : **MARGHERITA ROJAS MELO**

Nazionalità : **ITALIANA**

Indirizzo : **Via Cervino n° 5 - Torino – 10155**

Telefono : **3464272401**

E-mail : **margheritarojas@yahoo.it**

Luogo e data di Nascita : **Assisi, PG (ITALIA) 23-12-1990**

**OSS - OPERATORE SOCIO SANITARIO: In possesso di certificato di qualifica professionale conseguita in Lombardia
In data 04-02-2020**

ATTIVITA' PROFESSIONALIZZANTE:

Date (da-a) : **26 Marzo 2020 – 31 Luglio 2020**

Nome e indirizzo del datore di lavoro : **Asl Torino (Ospedale Martini) – ViaTofane, 71 Torino**

Unità Operativa di **Medicina D'urgenza – COVID-19** - Centralino: 011 70951

Principali mansioni e responsabilità : **Assistenza di Base e Specialistica in pz. Affetti da Covid-19**

TIROCINIO FORMATIVO

Date (da-a): **6 Novembre 2019 – 16 Dicembre 2019**

Nome e indirizzo del datore di lavoro: **Fondazione Ircss Cà Granda Policlinico Milano – Via F. Sforza 35 – Tel. 02 55031**

U.O. UROLOGIA – Padiglione Cesarina Riva – Via della Commenda 15 – Milano – tel. 02 55034549
U.O. NEFROLOGIA – Padiglione Croff - Via della Commenda 15 – Milano – tel. 02 55034525

Principali mansioni e responsabilità: **Tirocinante OSS - Assistenza di Base e Specialistica**

Date (da-a): **24 Settembre 2019 – 31 Ottobre 2019**

Nome e indirizzo del datore di lavoro: **RSA Istituto dei Ciechi - Milano – Via Vivaio 7 – Tel. 02 77226284**

Principali mansioni e responsabilità : **Tirocinante OSS - Assistenza di Base e Specialistica**

ATTIVITA' DI FORMAZIONE

Date (da-a) : **20 Giugno 2019 - 4 Febbraio 2020**

Nome e tipo di istituto di Istruzione : **Centro Formapro srl – Via Nino Bixio 7- Milano – 20129 – Tel. 02 97805801**

Principali Materie / abilità professionali Bisogni assistenziali di base e specifici, igiene, clinica, legislazione, anatomia di base
psicologia di base, tirocinio formativo.

Qualifica Conseguita : **Certificato di qualifica di Operatore Socio Sanitario riconosciuto dalla
Regione Lombardia - Corso contrassegnato N° 219386**

Date (da-a) : **2003 – 2008**

Nome e tipo di istituto di Istruzione: Scuola Paritaria, Liceo scientifico Bilingue Italo-Spagnolo, “**Edmondo de Amicis**”
Calle Lucio Mansilla 2765, Città autonoma di **Buenos Aires - Argentina**

Qualifica Conseguita: **Diploma di Maturità Scientifica** ad Indirizzo Sperimentale votazione 83/100

CAPACITA' PERSONALI

PRIMA LINGUA: ITALIANO (Madrelingua)

ALTRA LINGUA: SPAGNOLO

Capacità di lettura: Eccellente
Capacità di scrittura: Eccellente
Capacità di espressione orale: Eccellente

ALTRA LINGUA: INGLESE

Capacità di lettura: Eccellente
Capacità di scrittura: Eccellente
Capacità di espressione orale: Eccellente

Capacità e competenze relazionali ed organizzative: Predisposizione al lavoro di gruppo e in equipe maturata in molteplici
. situazioni in cui era indispensabile la collaborazione tra figure diverse
. e con modalità orarie assai flessibili (turni, fine settimana , lavoro
. serale). Buone capacità di lavorare in situazioni distress legate
. soprattutto al rapporto con il pubblico.

Capacità e Competenze Tecniche: Buone Conoscenze Pacchetto Office

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale che deriva da dichiarazioni mendaci (art. 47, co. 1, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato risponde al vero.

La sottoscritta, inoltre, autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Torino ; 19/10/2020

NOME E COGNOME (FIRMA) Margherita Rojas Melo

Milano 10/02/2020

Oggetto: Certificato sostitutivo di Qualifica Professionale

Si attesta che il Sig./Sig.ra **Margherita Rojas Melo** nato/a a Assisi (Italia) il 23/12/1990 (cittadinanza: italiana) ha frequentato con profitto il corso dal titolo: "Operatore Socio Sanitario", promosso da Formapro-Centro Studi con sede in via Bixio, 7 20129 Milano.

Il corso è riconosciuto dalla Regione Lombardia ed e' contrassegnato dal n° 219386.

Si certifica che il Sig./Sig.ra **Margherita Rojas Melo** in data 04/02/20 ha sostenuto la prova d'esame condotta da una commissione nominata dalla Regione Lombardia conseguendo la Qualifica Professionale di OSS "Operatore Socio Sanitario"

Questo certificato viene rilasciato in attesa della consegna del certificato di Qualifica Professionale da parte della Regione Lombardia.

Il rappresentante legale
Formapro Centro Studi Srl
via Nino Bixio, 7 20129 Milano
CF: 07446110153
P.Iva: 05036700964

dott Luca Zuccherò