

CURRICULUM VITAE

1. DATE PERSONALE:

Nume Prenume.....

Alte nume purtate anterior (de exemplu: inainte de casatorie).....

Locul si data nasterii.....

Act de identitate, Seria....., nr....., eliberat la data de

Numele si prenumele parintilor: Tata

Mama

Stare civila: casatorit(a)....., necasatorit(a)....., divortat(a)....., vaduv(a).....

Religia:

Copii:

NR. CRT.	NUME SI PRENUME	LOCUL NASTERII	DATA NASTERII	SCOLARIZARE

1. STUDII:

Ultima scoala absolvita in anul.....
cu specializarea.....

Alte scolii absolvite:

..... in anul..... cu specializarea.....

..... in anul..... cu specializarea.....

..... in anul..... cu specializarea.....

Cursuri de perfectionare, specializare:

..... in anul..... cu specializarea.....

..... in anul..... cu specializarea.....

..... in anul..... cu specializarea.....

3. EXPERIENTA PROFESIONALA:

Profesia de baza.....

Situatia profesionala actuala: angajat(a).....,somer(a).....,casnic(a).....pensionar(a).....

Ultimul loc de munca:

Unitatea....., Telefon.....

Adresa.....

Angajat pe postul dede le data depana la data de

Persoane care pot da relatii....., functia.....

Alte locuri de munca:

Nr. crt.	UNITATEA	PERIOADA	POSTUL OCUPAT

4. ALTE ABILITATI:

a). Trasaturi de personalitate (enumerati cateva trasaturi care considerati ca va caracterizeaza ca persoana):

.....

b). In afara profesiei, enumerati ce stiti si va place sa faceti:

.....

c). Modalitati de petrecere a timpului liber:

.....

DATE DESPRE FAMILIE:

Membrii familiei care locuiesc la domiciliul meu:

NR. CRT.	NUME / PRENUME	GRADUL DE RUDENIE CU SOLICITANTUL	DATA NASTERII

Observatii in legatura cu acordul familiei de a primi un copil in plasament/incredintare:

.....
.....

VENITUL FAMILIEI:

Venitul total lunar.....constituit din.....

.....

STAREA DE SANATATE:

Starea mea de sanatate este (completati cu DA sau NU):

Foarte buna Buna Satisfacatoare

Sufar nu sufar..... de nici o boala cronica transmisibila care ar face incompatibila exercitarea profesiei de asistent maternal.

Anexez documentele medicale doveditoare .

LOCUINTA:

Locuinta in care voi primi copilul (copiii) in plasament sau in incredintare este (completati cu DA sau NU):

• proprietate personala inchiriatain folosinta gratuita si are urmatoarele caracteristici:

Locuinta la : bloc casaSuprafata locuinteimp.

Nr. de camere :.....; dependinte.....

Utilitati si dotari (completati cu DA sau NU):

Apa curenta gaze iluminat..... incalzire TV, radio

Copilul (copiii) plasat(i) va (vor) locui: in camera proprie in camera copiilor din familie alte conditii

Data

Semnatura