|  |
| --- |
|  **CUP:** **J54D23001730006 CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-30956** |

|  |
| --- |
| **LINEA INTERVENTO A - ESPERTO/MENTOR PERCORSI - PERCORSI DI TUTORAGGIO PER L’ORIENTAMENTO AGLI****STUDI E ALLE CARRIERE STEM, ANCHE CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE** |
| **CRITERI E GRIGLIA DI VALUTAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN****ESPERTO** | **Punti** | **n. rif. cv** | **compilare a cura del candidato** | **compilare a cura della commissione** |
| **TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI** | Laurea specifica di 1° livello | **8** |  |  |  |
| Laurea specifica di 2°livello | **5** |  |  |  |
| Laurea vecchio ordinamento | **13** |  |  |  |
| Diploma (*titolo di accesso*) | **4** |  |  |  |
| Corsi di perfezionamento annuali, master annuali, specializzazione **inerente il settore di intervento** conseguito presso MIUR/UNIVERSITA’/ENTI DI FORMAZIONE ACCREDITATI MIUR/USR | **3 (max 9)** |  |  |  |
| Master biennale/Dottorato di ricerca **inerente il settore di intervento** | **3** |  |  |  |
| Master di durata non inferiore ad 1 anno, **inerente il settore di intervento** | **1 (max 3)** |  |  |  |
| Altra laurea | **2 (max 4)** |  |  |  |
| Altre abilitazioni oltre la prima (per ogni abilitazione) | **2** |  |  |  |
| Competenze informatiche (ECDL, IC3, EIPASS e/o certificazioni equivalenti): 4 per ciascun livello (*base-standard-avanzato*) con riferimento alla (*Patente Europea del Computer*) | **4 (max 12)** |  |  |  |
| Titolo di insegnamento CLIL (verrà preso in considerazione solo se abbinato al possesso di una certificazione linguistica almeno di livello B2) | **4** |  |  |  |
| Certificazione linguistica B2 (4 pt); C1 (5 pt); C2 (6pt). | **Max 6** |  |  |  |
| **Sub-totale TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI** |  |
| **ESPERIENZA PREGRESSA NEL SETTORE** | Per ogni esperienza nel PON - PNRR in qualità di **ESPERTO** (*2 x ogni esperienza/anno*) | **2 (max 20)** |  |  |  |
| Precedenti esperienze specifiche di monitoraggio / incarico di valutatore / facilitatore / tutor PON e/o POR - PNRR (*1 x ogni esperienza/anno*) | **1 (max 4)** |  |  |  |
| Per ogni pubblicazione **nel settore di pertinenza** (*1 x ogni esperienza/anno*) | **1 (max 2)** |  |  |  |
| Per ogni esperienza professionale nel settore, **se inerente alla tipologia dell'incarico e coerente con la figura richiesta** | **1 (max 10)** |  |  |  |
| Per ogni esperienza di formazione in corsi finanziati con fondi regionali, nazionali e europei nella specifica disciplina del modulo della durata di almeno 30 ore | **1 (max 10)** |  |  |  |
| **Sub-totale ESPERIENZA PREGRESSA NEL SETTORE** |  |
| **TOTALE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
|  ,  |   |