

# B1. QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI A PARTECIPARE AL PROGETTO

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

---

Sentiti libero/a di rispondere in tutta sincerità.

Leggi con attenzione le domande e fai una **X** sulla casella della risposta che corrisponde alla tua situazione.

## PARTE 1: DATI PERSONALI

### 1. Età

18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

2. Sesso                      M                      F

3. In quale dei seguenti progetti hai scelto di svolgere l'attività di Servizio Civile Universale?

Progetto SCU 1

Progetto SCU 2

Progetto SCU 3 (a seconda del n. di progetti presentati dall'ente)

## PARTE 2. TITOLI DI STUDIO, PROFESSIONALI, ESPERIENZE AGGIUNTIVE E ALTRE CONOSCENZE

### 4. Titolo di studio

Elementare    Media    Ist. Superiore

indicare indirizzo ist. superiore \_\_\_\_\_

Iscrizione Università (a quale anno di iscrizione) \_\_\_\_\_

Laurea triennale    Laurea specialistica

indicare facoltà

---

---

### 5. Esperienze professionali attinenti il progetto

---

---

---

### 6. Esperienze aggiuntive

---

**7. Hai esperienze o competenze tecniche in qualcuno di questi settori?**

- Utilizzo computer
- Navigazione Internet
- Conoscenza di lingue straniere (specificare).....
- Programmazione siti web
- Utilizzo di social network
- Contatto col pubblico
- Lavoro di gruppo

**PARTE 3: ESPERIENZE PREGRESSE**

**8. Hai mai fatto volontariato?**

- Mai
- Qualche volta
- Spesso
- Lo svolgo tuttora

**9. Sei mai entrato in contatto con dei volontari?      Sì                      NO**

- Se sì quali?
- Gruppo scout
  - Donazione sangue
  - Banca del tempo
  - Oratorio
  - Centri sociali
  - Protezione civile
  - Altro (specificare).....

**10. Hai già collaborato con il CSV?**

Sì                      NO

Se sì in che forma?.....

Di cosa ti sei occupato: .....

Per quanto tempo? (barrare la casella corrispondente)

Fino a 2 mesi	3 mesi – 6 mesi	6 mesi – un anno	Più di un anno
---------------	-----------------	------------------	----------------

**11 Hai già collaborato con uno o più degli enti partner di progetto del CSV Asso.Vo.Ce?**

Sì                      NO

Se sì quali?.....

In che forma? .....

Di cosa ti sei occupato: .....

Per quanto tempo? (segnare fino a un massimo di tre associazioni)

Associazione.....

Fino a 2 mesi	3 mesi – 6 mesi	6 mesi – un anno	Più di un anno
---------------	-----------------	------------------	----------------

Associazione.....

Fino a 2 mesi	3 mesi – 6 mesi	6 mesi – un anno	Più di un anno
---------------	-----------------	------------------	----------------

Associazione.....

Fino a 2 mesi	3 mesi – 6 mesi	6 mesi – un anno	Più di un anno
---------------	-----------------	------------------	----------------

Ho collaborato con più di 4 associazioni:            SÌ            NO

**12. Hai già collaborato con altre organizzazioni di volontariato?**

SÌ            NO

Se sì quali?.....

In che forma? .....

Di cosa ti sei occupato: .....

Per quanto tempo? (segnare fino a un massimo di tre associazioni)

Associazione .....

Fino a 2 mesi	3 mesi – 6 mesi	6 mesi – un anno	Più di un anno
---------------	-----------------	------------------	----------------

Associazione .....

Fino a 2 mesi	3 mesi – 6 mesi	6 mesi – un anno	Più di un anno
---------------	-----------------	------------------	----------------

Associazione .....

Fino a 2 mesi	3 mesi – 6 mesi	6 mesi – un anno	Più di un anno
---------------	-----------------	------------------	----------------

Ho collaborato con più di 4 associazioni:            SÌ            NO

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE E LA COLLABORAZIONE**

Firma

Maddaloni, lì, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_