***DIRECŢIA GENERALA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA***

***COPILULUI A JUDEŢULUI SUCEAVA***

*B-dul George Enescu, nr.16, cod 720231, Suceava, ROMÂNIA*

*Tel.: 0230-520.172, Fax: 0230-523.337*

*e-mail:* *office@dpcsv.ro*

**CURRICULUM VITAE**

 **1. Date personale**

Numele .............................................................. Prenumele ...........................................................................
Alte nume purtate anterior (de exemplu: înainte de căsătorie) ......................................................................
Locul și data nașterii .......................................................................................................................................

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

Numele părinților: tata .......................................................... mama .............................................................

Starea civila: căsătorit(ă) necasatorit(ă) divorțat(ă) vaduv(ă)

Religie: practicată ............................................................ formală ...............................................................
Copii:
Numele și prenumele Data nașterii Școlarizare
 ......................................................... ....................... ...............................
 ......................................................... ....................... .............................

......................................................... ...................... .............................
 **2. Studii**
Ultima școală absolvită .............................................................................în anul .............. cu specializarea ........................................................................................

Alte școli absolvite: ..................................................................................................... în anul .........
 ...................................................................................................... în anul .........
Cursuri de perfecționare, specializare: ........................................................................ în anul ..........
 ......................................................................... în anul .........
 **3. Experiența profesională**
 Profesia de baza .................................................................................................................
 Situația profesională actuală: angajat(ă) șomer(ă) casnică pensionar(ă)
 Ultimul loc de muncă: Unitatea .......................................................................................................

 Adresa ..................................................................................................Telefon ..................................
 Angajat pe postul de ..................................................de la data de ....................... pana la .......................
 Persoane care pot da referințe: .................................................................., funcția .....................................
 Alte locuri de muncă:
 Unitatea Perioada Postul ocupat
 .................................................. ......................... ..............................
 ................................................. ......................... ...............................
 **4. Alte abilități**
Trăsături de personalitate (enumerați câteva trăsături care considerați că vă caracterizează): .........................................................................................................................................................................
 Alte abilități (în afara profesiei de bază, enumerați ce știți și ce vă place să faceți):
.....................................................................................................................................................................
Modalități de petrecere a timpului liber: ..................................................................................................
 **5. Date despre familie**
 Membrii familiei care locuiesc la domiciliul meu:
 Numele și prenumele Gradul de rudenie cu solicitantul Data nașterii
 ......................... ................................. .............
 .......................... ................................. .............
 Observații in legatura cu acordul familiei de a primi un copil în plasament: ...........................................
.....................................................................................................................................................................
 Veniturile familiei: Venitul total lunar ......................., constituit din: ........................................................
 **6. Starea de sănătate**
 Starea mea de sănătate este: foarte bună/bună/satisfăcătoare
 Sufar/nu sufar de nici o boala cronică transmisibilă care ar face incompatibilă exercitarea profesiei de

 asistent maternal profesionist.
 **7. Locuința**
 Locuința în care voi primi copilul (copiii) în plasament sau încredintare este proprietate/închiriata/în

 folosință gratuită și are următoarele caracteristici:
 � locuință la: bloc/casa; suprafața locuinței ........................................... m2
 � nr. de camere: ...............................; dependinte: ..............................
 � utilități și dotări (completați cu DA sau NU): apă curentă ............., gaze .........., iluminat ...........,

 încalzire ............, TV ............., radio ..................
 Copilul/copiii plasat/plasați va/vor locui: în camera proprie .........................., in camera copiilor din

 familie .............................., alte conditii .....................

 **DATA SEMNĂTURA**