

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Cognome/Nome **FERRO Maria**
Indirizzo di residenza **Via Padri Dominicani 12 – Civitavecchia (RM)**
Telefono **328.4578706**
E-mail **mariaferro829@gmail.com**
Cittadinanza **Italiana**
Data e luogo di nascita

Esperienza professionale

Date	Dal 2017 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente educatrice culturale AEC
Principali attività e responsabilità	Assistenza ragazzi diversamente abili nelle scuole materne, elementari e medie inferiori
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Civitavecchia Servizi Pubblici – Civitavecchia
Date	Dal 2009 al 2017
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente educatrice culturale AEC
Principali attività e responsabilità	Assistenza ragazzi diversamente abili nelle scuole materne, elementari e medie inferiori
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ippocrate Srl – Civitavecchia
Date	Dal 2004 al 2008
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente educatrice culturale AEC
Principali attività e responsabilità	Assistenza ragazzi diversamente abili nelle scuole materne, elementari e medie inferiori
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Etruria Servizi Srl – Civitavecchia
Date	Dal 2002 al 2004
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente educatrice culturale AEC
Principali attività e responsabilità	Assistenza ragazzi diversamente abili nelle scuole materne, elementari e medie inferiori
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa sociale – Via Dalmazia 29 Roma
Date	Dal 2000 al 2002
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente agli anziani
Principali attività e responsabilità	Assistenza agli anziani non autosufficienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Ancelle della Visitazione – Santa Marinella

Istruzione e formazione

Data e Titolo o qualifica	2018 – Attestato di frequenza al Corso di formazione sulle problematiche comportamentali in età prescolare (modello "Coping Power Program")
Data e Titolo o qualifica	2014 – Attestato di partecipazione O.S.S. Operatore Socio Sanitario
Data e Titolo o qualifica	2008 – Attestato di partecipazione al progetto "Musichiamoci" (musicoterapica)
Data e Titolo o qualifica	2006 – Attestato Corso di educazione sanitaria e assistenza all'handicap 1° e 2° livello
Data e Titolo o qualifica	2006 – Attestato Corso di educazione sanitaria e assistenza all'infanzia
Data e Titolo o qualifica	2005 – Attestato di partecipazione O.S.S. Operatore Socio Sanitario
Data e Titolo o qualifica	1978 – Diploma di licenza media

Ulteriori informazioni

2019 – Presidente Associazione ONLUS "IL TIMONE" per la disabilità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"