

“RELAZIONI INTERNAZIONALI EUROPA-AMERICA LATINA”

Anno Accademico 2026/2027

In caso di compilazione a mano, SCRIVERE IN STAMPATELLO

DATI ANAGRAFICI

Nome:	
Cognome:	

FORMAZIONE UNIVERSITARIA

LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO

Titolo	
Corso di laurea	
Anno di conseguimento	
Voto di Laurea	
Titolo tesi (indicare se è sperimentale)	

LAUREA TRIENNALE	
Titolo	
Corso di laurea	
Anno di conseguimento	
Voto di Laurea	
Titolo tesi (indicare se è sperimentale)	

LAUREA SPECIALISTICA O MAGISTRALE	
Titolo	
Corso di laurea	
Anno di conseguimento	
Voto di Laurea	
Titolo tesi (indicare se è sperimentale)	

EVENTUALE SECONDA LAUREA	
Titolo e tipologia	
Corso di laurea	
Anno di conseguimento	
Voto di Laurea	

FORMAZIONE POST LAUREA DI TIPO UNIVERSITARIO
--

DOTTORATO	
Titolo	
Anno di conseguimento	
MASTER UNIVERSITARI	
Titolo1	
Nome Università che ha istituito il Master e Anno di conseguimento	
Titolo2	
Nome Università che ha istituito il Master e Anno di conseguimento	

CORSI UNIVERSITARI DI ALTA FORMAZIONE o DI PERFEZIONAMENTO	
Titolo1	
Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza	
Titolo2	
Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza	
Titolo3	
Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza	
Titolo4	
Nome Università che ha istituito il corso e anno di frequenza	

PUBBLICAZIONI ATTINENTI (Per ogni pubblicazione specificare: autori e co-autori, titolo pubblicazione, tipologia – articolo etc – dove è stata pubblicata, anno di pubblicazione)	
1	
2	
3	
4	

PARTECIPAZIONE A SEMINARI, CONVEGNI E CORSI NON UNIVERSITARI (per ogni iniziativa indicare: titolo, durata e anno di frequenza)	
1	
2	
3	
4	
5	

ESPERIENZE PROFESSIONALI PREGRESSE O IN CORSO (indicare esclusivamente le esperienze professionali, inclusi eventuali tirocini <u>formativi</u> , coerenti con le tematiche del Master) Per ogni esperienza professionale specificare: - Datore di lavoro - Data di inizio e fine dell'esperienza professionale - Principali attività svolte	
1	
2	
3	
4	

ALTRI TITOLI O ESPERIENZE PROFESSIONALI (indicare ulteriori informazioni che il candidato ritenga utili per la valutazione della Commissione)	
1	
2	
3	
4	

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003.

Data _____

Firma _____