



Certificato delle competenze

Formazione professionale di base biennale

Professione: **Addetto/addetta degli impianti di trasporto a fune CFP**

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Attinenza (CH)/nazionalità:

Periodo di formazione:

| Competenze metodologiche | ▼ Valutazione |
|--|---------------|
| <input type="radio"/> Tecnica di lavoro | |
| <input type="radio"/> Capacità di riflessione ed esecuzione interdisciplinare | |
| <input type="radio"/> Gestione dei sussidi e dell'equipaggiamento dell'azienda | |
| <input type="radio"/> Strategia d'apprendimento e di lavoro | |
| Competenze sociali e personali | |
| <input type="radio"/> Capacità di lavorare in gruppo, collaborazione | |
| <input type="radio"/> Informazione e comunicazione | |
| <input type="radio"/> Autonomia | |
| <input type="radio"/> Affidabilità | |
| <input type="radio"/> Condotta | |
| <input type="radio"/> Motivazione | |
| Osservazioni | |

Legenda:



possiede competenze superiori a quelle richieste



possiede le competenze richieste



possiede competenze appena sufficienti



non possiede le competenze richieste

Cognome:

Nome:

Competenze professionali

Esercizio degli impianti di trasporto a fune

Tecnica funiviaria

Processi d'esercizio (amministrazione) e servizio clienti

Manutenzione

Formatore/
formatrice responsabile:

Azienda formatrice:

Indirizzo:

Luogo e data:

Firma: