

richiesta-tirocini

Richiesta attivazione Tirocini di Formazione e Orientamento

Ricognizione del fabbisogno di tirocini extracurricolari

Informazioni relative alla struttura che ospiterà il tirocinante e al tutor cui sarà affiancato

Dati struttura

Struttura *	Ufficio Immatricolazioni
Indirizzo Struttura *	Via Saragat, 2/D 44122 Ferrara
Nome Responsabile *	Beatrice
Cognome Responsabile *	Zucchi

Dati Tutor

Nome *	Mauro Ugo
Cognome *	Maestri
Email *	mstmrg@unife.it

Sede del tirocinio

La sede del tirocinio è la stessa indicata per la struttura? *	Si
--	-----------

Criteri di selezione

Tipologia corsi di studio richiesta *	tutti i corsi di studio
---------------------------------------	--------------------------------

Conoscenze specifiche *	conoscenze informatiche di base (posta elettronica, excel, word)
-------------------------	---

Caratteristiche del tirocinio

Orario minimo di inizio del tirocinio *	08:30
Orario massimo di fine del tirocinio *	16:00

In accordo con il tutor, il tirocinio si svolgerà entro la fascia oraria indicata, senza un orario giornaliero fisso, nel rispetto del monte ore previsto.

Numero di giornate settimanali indicative *	5
---	----------

La distribuzione effettiva potrà variare nel rispetto del limite settimanale complessivo.

Modalità di svolgimento *	In presenza
---------------------------	--------------------

Attività prevista (in affiancamento al tutor) *	immatricolazioni studenti e supporto al controllo dei dati dichiarati a momento dell'iscrizione Affiancamento/supporto alla preparazione di test di ammissione Supporto alla gestione delle richieste degli studenti.
---	--

Periodo svolgimento *	12 ottobre 2026 – 11 aprile 2027
Durata *	6 mesi
Indennità di tirocinio (euro) *	600