

INFORMAZIONI PERSONALI

Sara Caruso



OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE
POSIZIONE RICOPERTA
OCCUPAZIONE DESIDERATA
TITOLO DI STUDIO
DICHIARAZIONI PERSONALI

Estetista / Titolare / Abilitazione estetica presso Galas di Lecco

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

Sostituire con date (da - a)

Titolare presso centro estetico di proprietà dal 2013

Attività o settore Estetico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Sostituire con date (da - a)

Qualifica e abilitazione estetica rilasciata da scuola privata nel 2017 Sostituire con il livello
CEC o altro, se
conosciuto

Galas di Lecco via Roma, 89

• Trattamenti estetici, marketing, cosmetologia

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

Italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Letture	Interazione	Produzione orale	
Sostituire con la lingua	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>
Sostituire con la lingua	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>	Inserire il livello <small>Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto</small>

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

• possiedo ottime competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di titolare

Competenze organizzative e

• leadership (attualmente responsabile di un team di 3 persone)

gestionali

Competenze professionali • Buona padronanza dei processi di controllo di un negozio

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente base	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente base	Utente base

[Livelli di competenza - Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato](#)
[Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione](#)

Sostituire con il nome del(i) certificato(i) TIC

- Sufficiente padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)
- buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

Altre competenze Sostituire con altre rilevanti competenze non ancora menzionate. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

- Onicotecnica
- Massagiatrice olistica
- Laserista
- Lasch meker

Patente di guida Patente di guida B

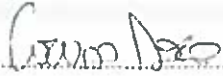
ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni	Corsi:
Presentazioni	
Progetti	Percorso Master di ricostruzione unghie presso KB School Morbegno di Barbara Donini
Conferenze	Attestato di partecipazione komby manicure
Seminari	Attestato di partecipazione massaggio olistico
Riconoscimenti e premi	
Appartenenza a gruppi / associazioni	Qualifica professionale come applicatrice extension ciglia e presso Lasch Dream Milano
Referenze	Workshop extension ciglia
Dati personali	Abilitazione percorso Laser per epilazione definitiva presso Alfaparf Bergamo
Menzioni	Certificato di completamento corso Dry Manicure
Corsi	
Certificazioni	

ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra esposto corrisponde a verità e autorizza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei propri dati personali.

Data.....10/05/2021.....

Firma .....

