 Report Supervisione ed Educazione Continua

Insegnante Validation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisione: (nota in allegato la form per la valutazione)**

|  |  |
| --- | --- |
| Data(e) | Tipo di Supervisione (se più di 1, inserisci il numero nel box) |
|  |  | Docenza in un corso o presentazione in cui un Master/Insegnante Esperto era presente per dare feedback |
|  | Parte attiva in una giornata di Supervisione per Insegnanti |
|  | Presenza come secondo Insegnante al blocco d’esami |
|  | Prodotto un video di insegnamento o presentazione e mandato ad un Master (il video dovrebbe essere lungo a sufficienza, non più di 4 ore, per mostrare tutti gli aspetti dell’ insegnamento: lezione, roleplay e guidare esercizi ) |
|  | Supervisore |  |
|  | Luogo |  |

**Educazione Continua**

|  |  |
| --- | --- |
| Data(e)  | Tipo di Educazione Continua (se più di 1, inserisci il numero nel box) |
|  |  Partecipazione ad una Supervisione Validation o ad un training avanzato giornata/seminario/workshop |
|  | Istruttore/Presentatore　 |  |
| Luogo |  |
|  | Istruttore/Presentatore　 |  |
| Luogo　 |  |
| Data(e) |  Completato un corso/seminario/workshop o altra presentazione su argomenti correlati come PNL, stimolazione sensoriale, tocco, reminiscenza, etc. |
|  | Istruttore/Presentatore　 |  |
| Luogo |  |
|  | Istruttore/Presentatore　 |  |
| Luogo |  |
| Data(e) |  Partecipazione ad un workshop di Naomi Feil |
|  | Luogo |  |
| Luogo |  |
| Data(e) |  Completato un seminario, training o corso per lo sviluppo pedagogico o  per le capacità comunicative. Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Argomento |  |
| Luogo |  |
|  | Argomento |  |
| Luogo |  |

Se desideri essere inserito nella lista degli Insegnanti di tutto il mondo compila questa sezione per favore.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paese****(dove vivi)** | **Nome** | **Area in cui sei disposto a viaggiare (per fare presentazioni)** | **Lingua(e) parlata** | **Presentazioni che farai (conferenze, workshops, etc.)** | **Contatto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Per favore manda questa form a Jana Stoddard - jana@vfvalidation.org Per cortesia includi tutti i certificati di frequenza o alter prove di formazione o completamento di corsi.