FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**COLFERAI MAURA**
Indirizzo	**Via OSLAVIA 8 VARESE 21100**
Telefono	**+39 328 1356785**
Fax	
E-mail	**TRILLYDISNEY@LIVE.IT**
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	05/12/57

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 2000 AL 2016 ASSISTENTE DI VIAGGIO DI BUS TURISTICI e GRUPPI DI ENTE SORDI
2015 – ASFARM CENTRO PRELIEVI
2011 – 2015 COMUNITA' PROTETTA PERCORSI VARESE
2015 – ASFARM CENTRO PRELIEVI
2011 – 2015 COMUNITA' PROTETTA PERCORSI VARESE
2010-2015 Comunità Alta e Media Protezione San Martino Pianbosco
2009-2014 Centro recupero DOPPIE DIAGNOSI GULLIVER VARESE
1990- 2015 ENTE NAZIONALE SORDI – VARESE - MILANO
1999 – 2010 FONDAZIONE RENATO PIATTI ANFFAS - VARESE
1976 – 1990 OSPEDALI DI CIRCOLO E DEL PONTE – VARESE
1975 – 1976 CARTOLIBRERIA TABORELLI – VARESE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI – OSPEDALE DI CIRCOLO – VARESE
SPECIALITA' PAROLOGIA NEONATALE CLINICA JOLANDA MINOLI – MILANO
SCOLA ENTE SORDOMUTI – MILANO – VARESE
ISTITUTO EINAUDI

ALTRE LINGUE

LINGUA ITALIANA DEI SEGNI
INGLESE
FRANCESE
TEDESCO

Per ulteriori informazioni:
www.sito.it