Richiesta di validazione delle competenze (VC)

Attestato professionale federale di formatore/formatrice (livello 2) - Moduli AF-M2 -M5

Ai sensi dell’art. 2 cpv. 2.21 lettera j) e art. 3 cpv. 3.22 lettera e) del Regolamento d’esame del 11 febbraio 2013

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di attinenza/Cantone/Nazionalità

Indirizzo (Via/Località/Cantone)

Indirizzo per la fatturazione

Telefono privato E-Mail privato

Telefono ufficio E-Mail ufficio

🗷 ***Barrare ciò che interessa***

Conformemente alla guida ufficiale per la validazione delle competenze, ho effettuato un’**autovalutazione** delle mie competenze attuali e delle esperienze maturate in ambito di formazione per adulti.

*Eccezione: per il modulo 1, variante II l’autovalutazione non è necessaria.*

**Prestazioni individuali e autovalutazione**

🞏 Confermo che l'**autovalutazione** e i **lavori da me inoltrati**, sono stati redatti personalmente e in maniera individuale e che tutte le fonti utilizzate sono state indicate.

🞏 Confermo di essermi attenuto/a alle diposizioni sulla lunghezza dell'autovalutazione (da 10'000 a 30'000 caratteri, spazi inclusi, per ogni modulo presentato).

🞏 Confermo di aver strutturato l’autovalutazione sulla base delle competenze del modulo.

Richiedo pertanto la seguente variante:

❒ **Variante VC I** (validazione delle competenze sulla base di documenti)

🞏 Modulo 1: Animare corsi per adulti

🞏 Modulo 2: Accompagnare processi di formazione in gruppo

🞏 Modulo 3: Sostenere processi individuali di apprendimento

🞏 Modulo 4:Progettare offerte di formazione per adulti

🞏 Modulo 5: Progettare la formazione dal profilo didattico

❒ **Variante VC ll** (superamento delle verifiche delle competenze)

🞏 Modulo 1: Animare corsi per adulti *(l’autovalutazione non è necessaria)
 (dimostrazione pratica documentata)*

🞏 Modulo 2: Accompagnare processi di formazione in gruppo (*analisi di un caso*)

🞏 Modulo 3: Sostenere processi individuali di apprendimento
(*documentazione e valutazione di un colloquio*)

🞏 Modulo 4:Progettare offerte di formazione per adulti (*concetto di un’offerta formativa*)

🞏 Modulo 5: Progettare la formazione dal profilo didattico
(*pianificazione/realizzazione/riflessione di una sequenza formativa*)

**Importante: per i moduli FA M1 e M5 è necessario proporre minimo 3 date con l’orario per la visita degli esperti:**

**FA Modulo 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FA Modulo 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ci indichi anche il luogo dove si terrà la lezione:**

**FA Modulo 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FA Modulo 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Attenzione:** i documenti rilevanti (pianificazione di dettaglio ecc) devo pervenire agli esperti almeno 5 giorni prima della visita al corso. I documenti che arrivano dopo tale termine non sono presi in considerazione.

* Allego una **copia di un documento d’identità ufficiale con fotografia** (quest'ultima deve essere ben visibile sulla fotocopia): passaporto o carta d'identità.
* **Curriculum vitae** con **le informazioni rilevanti per l’attività formativa (vi preghiamo di utilizzare il modello di CV disponibile sul nostro sito)**.
* Modulo 4 e 5: allego **un documento** che dimostra che una **supervisione in gruppo** ha avuto luogo.
* Allego **un documento** con data e firma del datore di lavoro e/o committenti **che comprovi** **almeno 5 anni di esperienza pratica**.
* Allego le **copie dei documenti rilevanti** e con la mia firma confermo che corrispondono all’originale (copia di tutte le pagine). Sono consapevole che, conformemente all’art. 7.21 del Regolamento sull’Attestato federale, l’ottenimento illecito di un attestato può comportare un perseguimento penale (pena detentiva o multa).
* Ho preso atto delle **direttive/disposizioni** esecutive (guida) sulla validazione delle competenze, dei descrittivi dei moduli, dei profili di competenze e del regolamento con le disposizioni di verifica del 11 febbraio 2013 e confermo con la mia firma che tutte le informazioni fornite sono veritiere.
* **Protezione dei dati**: la documentazione presentata sarà distrutta dopo la scadenza del periodo di ricorso.
* Provvederò a versare le **tasse** per la validazione delle competenze **entro 30 giorni dalla ricezione della fattura**. Sono consapevole che non sussiste il diritto al rimborso delle tasse qualora la verifica delle competenze non fosse superata oppure uno o più certificati modulari non potessero essere rilasciati.

La richiesta non può essere elaborata finché la tassa non è stata accreditata sul conto postale dell'ufficio FFA, 8057 Zurigo. L’elaborazione del dossier e la relativa decisione può durare **fino a sei mesi** (dalla ricezione del pagamento)

Luogo/data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La invitiamo a inviare la presente richiesta debitamente compilata e firmata unitamente ai documenti necessari (solo copie!) a:**

FSEA

Segretariato regionale del sistema modulare FFA

Via Besso 84
6900 Lugano

La preghiamo di allegare al dossier una chiavetta USB contenente la versione elettronica dei documenti che ci consegnerà anche fisicamente insieme al presente formulario (documenti creati ad hoc come l’autovalutazione e il CV in formato word).

Osservazioni

............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................