

Foto tessera

SCHEDA INFORMATIVA PER MENTOR

Per cortesia, comunicaci il maggior numero di informazioni possibile e restituisci il modulo compilato via mail a mentor-up.dpss@unipd.it. Questi dati ci consentiranno di conoscerti meglio e di poter creare un miglior affiancamento con il giovane che seguirai. Dopo la compilazione della scheda verrai ricontattato per un colloquio conoscitivo.

Nome	_____	Cognome	_____
Via	_____	Età	_____
C.A.P.	_____	Città	_____
Tel. casa	_____	Cell.	_____
E-mail	_____	E-mail personale	_____
Titolo/i di studio _____			
Corso di laurea _____		Matricola: _____	

Lingue conosciute

Per cortesia, indica il tuo grado di conoscenza della lingua:

(A = fluente; B = molto buono; C = buono; D = sufficiente; E = scarso)

Lingua	_____	Parlata	_____	Scritta	_____
Lingua	_____	Parlata	_____	Scritta	_____
Lingua	_____	Parlata	_____	Scritta	_____

Hai esperienze precedenti, formali ed informali, con ragazzini della Scuola Elementare o Media? Quali?

Hai svolto esperienze di volontariato? Descrivi le esperienze di volontario che hai realizzato (nome dell'associazione, periodo, attività svolta)

Hobby e passioni. Descrivi brevemente ma in modo completo gli hobby e le passioni che hai e che potrebbero essere utili per "agganciare" o facilitare il rapporto con il ragazzo che affiancherai: es. tifare per la Juventus, praticare ciclismo e nuoto, lavorare a maglia...)

Per favore, spiegaci brevemente perché desideri diventare un mentor:

Cosa ti aspetti di acquisire da questa esperienza?

Ci sono attività che ti piacerebbe svolgere in modo particolare?

Durante la formazione: _____

Con il ragazzo: _____

Quali sono le caratteristiche che più apprezzi in te stesso?

Quali sono le caratteristiche che possiedi che credi ti aiuteranno di più nel percorso di mentoring?

Quali sono le caratteristiche che più apprezzi negli altri?

Chi preferiresti affiancare:

GENERE	<input type="checkbox"/>	Un ragazzino	<input type="checkbox"/>	Una ragazzina	<input type="checkbox"/>	Indifferente
ETÀ	<input type="checkbox"/>	Scuola elementare (classe 4° o 5°)	<input type="checkbox"/>	Scuola media	<input type="checkbox"/>	Indifferente
ETNIA	<input type="checkbox"/>	Italiano	<input type="checkbox"/>	Straniero	<input type="checkbox"/>	indifferente

Pensando al ragazzo/a che affiancherai ti piacerebbe fosse (segna 1 crocetta per riga).

	Molto	Abbast anza	Un po'	Né né	Un po'	Abbast anza	Molto	
Attivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Passivo
Creativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non creativo
Isolato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Popolare
Estroverso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Timido
Scherzoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serio
Teorico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pratico
Sportivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poco sportivo
Noioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Divertente
Vivace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pigro
Chiacchierone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di poche parole
Fantasiioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Concreto

Ci sono particolari soggetti con cui non ti sentiresti a tuo agio nell'affiancamento?

Ci sono altre informazioni su di te che potrebbero esserci utili e che non ti abbiamo chiesto?

Ci sono dubbi, domande che vuoi porci?

Legge privacy: I suoi dati verranno raccolti e trattati nel rispetto della L-675/96. In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 13 di detta legge, potrà consultare, modificare, far cancellare i suoi dati od opporsi al loro utilizzo scrivendo a: Mentor-UP - Via S. Eufemia, 13 - 35100 Padova

Firma _____