|  |  |
| --- | --- |
|  | **Associazione Culturale**  **S.T.E.P. Consapevole**  Viale PO, n. 3  44121 Ferrara  P.Iva e Cod. Fisc.: 93083770383  Reg. Atti Pubblici di FE 17/01/2013  al N. 509 Sez. 3  [www.stepconsapevole.it](file:///C:\Users\Lorenzo%20Manfredini\Documents\Documents\Associazione%20Step%20consapevole\Mental%20Training%20Coaching%20idee%20programmi\Coaching%202013\TMC%20Programma%202013%2014\ECP%20Sicool\www.stepconsapevole.it) |

**SINTESI ATTIVITA’ SVOLTA**

**Tirocinante** (Nome e Cognome), **stage** effettuato dal 30 settembre al 18 marzo presso l’Associazione STEP di Ferrara, presso Hotel Olimpia e Hotel Millepini (Montegrotto Terme - PD)

**Area di attività:** counseling olistico, corporeo e relazionale.

Indicare per punti gli argomenti salienti del progetto, gli obiettivi e le modalità di svolgimento dello stage.

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

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

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

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

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

CONSUNTIVO ATTIVITA’ SVOLTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’ SVOLTA** | **ORE** | **FIRMA**  **TIROCINANTE** |
| **MASTER**  30 settembre 1 ottobre  28/29 Ottobre  25/26 Novembre  16/17 Dicembre  27/28 Gennaio  17/18 Febbraio  16/17/18 Marzo |  |  |  |
| **COLLOQUI SKYPE** |  |  |  |
| **ATTIVITA’ DI SUPPORTO ALLIEVI** |  |  |  |
| **ALTRE ATTIVITA’** |  |  |  |

Data li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tirocinante

Firma per l’associazione/ente