



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Arcangela Castro**
Indirizzo **Via Luigi Maria Monti, 30 - 96100 SIRACUSA**
Telefono **366.4962007**
E-Mail **arcangela70@hotmail.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **Siracusa 09-06-1970**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2000 al 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Coop.va che opera all'interno dell'Azienda Sanitaria Provinciale SR**
- Tipo di impiego Ausiliaria

- Tipo di impiego Assistenza domiciliare per anziani

- Tipo di impiego Assistenza all'infanzia

- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale**
- Tipo di impiego 3 anni di tirocinio

- Date (da – a) Dal 17/04/2010 al 12/12/2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Coop.va ESPERIA 2000**
- Tipo di impiego Infermiera professionista

- Date (da – a) Dal 23/07/2015 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa Circondaria di Augusta**
- Tipo di impiego Infermiera professionista

- Date (da – a) Dal 01/01/2013 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Coop.va SISIFO**
- Tipo di impiego Infermiera professionista

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 31/05/2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Diploma Master 1° Livello**
- Qualifica conseguita ***Seminari completati***
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 29/30

- Date (da – a) 30/06/2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Diploma Master Infermiere Forense**
- Qualifica conseguita ***Seminari completati***
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 30/30

- Corsi E.C.M.
- Basic Life Support Defibrillation
- La professione Infermieristica: Ruolo, Responsabilità, Deontologia
- I.T.P.A. Immobilizzazione Trasporto Politraumatizzato
- La Relazione di Aiuto nella lotta alla violenza
- 118, medici e infermieri sulla scena del crimine
- Audit clinico 2014 Infermieri attivi
- Governo Clinico

- Qualifica conseguita Diploma Ragioniera

- Date (da – a) 10/04/2010
- Qualifica conseguita Laurea Scienze Infermieristica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 90/110

- Date (da – a) 2012-2013
- Qualifica conseguita Master di coordinatrice

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese – Francese

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Siracusa , 10/05/2016

 FIRMA