



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CECILIA SARRITZU
Indirizzo	omissis
Telefono	omissis
E-mail	omissis

Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	omissis

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* 09/2012 – 06/2017
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Istituto Tecnico Gastaldi Abba
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Chimico
- *Date (da – a)* 09/2017-03/2021
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli studi di Genova
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Ingegneria chimica e di processo

MADRELINGUA	ITALIANO
-------------	-----------------

ALTRE LINGUA

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| • <i>Capacità di lettura</i> | Inglese
INTERMEDIO |
|------------------------------|------------------------------|

- *Capacità di scrittura* INTERMEDIO
- *Capacità di espressione orale* INTERMEDIO

PATENTE O PATENTI In possesso di patente di tipo B e A1

Si autorizza al trattamento dei dati personali.