

## COOPERATIVA SOCIALE CATE

Denominazione:

*n.b. le dimensioni delle righe della tabella sono bloccate: si prega di non superare il numero di caratteri visibile.*

### INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA

#### DATI

Sede legale: **STRADA FONTANA, 52 66050 SAN SALVO (CH)**

Tipo di struttura (PUBBLICO, PRIVATO, ODV, ecc.): **PRIVATA**

N° iscrizione Registro Imprese / RUNTS: **CH-412952**

#### ORGANIZZAZIONE

Servizio fornito: **Attività di formazione e supervisione psicologica**

Attività svolte:

a) **Formazione del personale**

Tipo di utenza: **Equipe impegnate nella relazione di aiuto e nel sociale, ricerca**

b) **Supervisione psicologica**

c) **Consulenze e selezione del personale**

### INFORMAZIONI SULLO STAGE

#### ATTIVITÀ PROPOSTE

Ubicazione dell'attività di stage: **SEDE LEGALE E STRUTTURE DOVE PREVISTA CONVENZIONE, ATTIVITA' ONLINE**

Numero studenti/esse per periodo: **2**

Attività su cui impegnare gli/le studenti/esse:

Giorni della settimana: **LUNEDì/VENERDì**

a) **RICERCA ED ANALISI TEST**

Orari mattina: **9.00**

b) **ATTIVITA' DI SVILUPPO SU FORMAZIONE**

Orari pomeriggio: **18.00**

c) **STUDIO ED ANALISI CASI**

#### OBIETTIVI FORMATIVI

L'esperienza di alternanza studio-lavoro fornita dalla frequentazione della struttura permette di:

**1) Riflettere sui processi relazionali, emotivi e comportamentali nelle relazioni di aiuto**

**2) Partecipare a momenti di circle time, formazione, supervisione psicologica, briefing aziendali, team building**

**3) Conoscere il lavoro svolto dalle figure professionali e dai volontari che operano nella struttura, riflettere sulla propria disposizione a lavorare in contesti simili e migliorare la propria consapevolezza circa le future scelte**

#### CONTATTI PER STUDENTI/ESSE

Responsabile: **CHRISTIAN VALENTINO**

Tutor: **CHRISTIAN VALENTINO**

Telefono: **3402296026**

Telefono: **3402296026**

E-mail: **coopsocialecate@gmail.com**

E-mail: **christianvalentino83@gmail.com**

Data, 01.06.2022

Firma del responsabile

  
**CATE** società cooperativa sociale  
Via Silvio Pellico, 8 - 66054 VASTO (CH)  
Cod.Fisc. / P. IVA: 01723640702  
Legale Rappresentante