

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DE SANTO MARTINA
Indirizzo	VIA F. GUICCIARDINI,10 - 71017 TORREMAGGIORE (FG)
Telefono	3281035795
Fax	
E-mail	<u>martidesanto@libero.it</u> – <u>martina.desanto@pec.it</u>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	24/03/1990 FOGGIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 25/01/16 al 14/02/16
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MISSIONE AFRICA CENTRO MEDICO "SHEMAYA" ABITANGA
• Tipo di impiego	OSTETRICA
Data (da-a)	Da Luglio a settembre 2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Termoli
Tipo di impiego	Agente di polizia locale
Data (da-a)	dal 27 ottobre 2014 al 26 dicembre 2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Torremaggiore
Tipo di impiego	Ausiliare del traffico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Anno 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo classico "N.Fiani" Torremaggiore
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Materie scientifiche
Qualifica conseguita	Diploma liceo Scientifico "Brocca" votazione 80/100

Data (da-a)	Anno 2011
Nome e tipo di formazione	CROCE ROSSA ITALIANA-volontario della C.R.I
Data (da-a)	Anno 2013
Nome e tipo di formazione	IRC- Italian Resuscitation Council
Qualifica conseguita	Esecutore di Basic Life Support Defibrillation (BLSD)
Data(da-a)	Anno 2013
Nome e tipo di formazione	IRC- Italian Resuscitation Council
Qualifica conseguita	Esecutore di Paediatric Basic Life Support and Defibrillation (PBLSD)
Data	25/11/2013
Nome e tipo di istituto di formazione	Univeristà degli studi di Foggia
Qualifica conseguita	Laurea in Ostetricia con votazione 110 con lode
Data	Anno 2004
Nome e tipo di istituto di formazione	TRINITY- The International Examinations Board
Qualifica conseguita	Certificate of Achievement - Grade 3
Data	Anno 2010
Nome e tipo di istituto di formazione	Università degli studi di Foggia
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento "Congresso Italiano di Psichiatria Sociale"
Data	Anno 2011
Nome e tipo di istituto di formazione	A.O.U. Ospedali Riuniti di Foggia
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all' evento "Percorso nascita: promozione e valutazione della qualità dell'assistenza ostetrica"
Data	Anno 2013
Nome e tipo di istituto di formazione	Puglia Update 2013
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento "Malattie tromboemboliche ed emorragiche"
Data	20/01/2014 -
Nome e tipo di istituto di formazione	Iscrizione all'ALBO PROFESSIONALE DELLE OSTETRICHE della provincia di Foggia
Qualifica conseguita	
Data	03/02/2014
Nome e tipo di istituto di formazione	FAD-ECM ZADIG
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione "Incentivare l'allattamento al seno come strategia di promozione della salute" (8 ECM)
Data	17-19/02/2014
Nome e tipo di istituto di formazione	MAPY CONSULENZA E SERVIZI
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione "La libera professione ostetrica" (43 ECM)
Data	15-17/04/2014
Nome e tipo di istituto di formazione	MAPY CONSULENZA E SERVIZI
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione "Metodologia per condurre il percorso nascita" (38 ECM)
Data	28/11/2014
Nome e tipo di istituto di formazione	Ospedali Riuniti di Foggia- Prof. Sollitto
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "Chirurgia del torace: opinioni a confronto"

<p>Data</p> <p>Nome e tipo di istituto di formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>01/12/2014</p> <p>CNAI</p> <p>Attestato di partecipazione all'evento "Proteggere e proteggersi: quali strategie a favore dei pazienti e degli operatori sanitari"</p>
<p>Data</p> <p>Nome e tipo istituto di formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>6/11/15</p> <p>AOGOI- ASL FG- UNIMORE</p> <p>Attestato di partecipazione al 1° Meeting ginecologico di Capitanata "La patologia dell'ovaio dalla terapia medica al trattamento chirurgico"</p>
<p>Data</p> <p>Nome e tipo istituto di formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>27/11/2015</p> <p>ECM FAD-ISTITUTO SUPERIORE SANITA'</p> <p>Attestato di partecipazione al corso "Screening neonatale esteso per la prevenzione di malattie metaboliche congenite (malattie rare)" (32 ECM)</p>
<p>Data</p> <p>Nome e tipo istituto di formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>30/06/2016</p> <p>ECM FAD- MCCANN COMPLETE MEDICAL SRL</p> <p>Attestato di partecipazione al corso "Vicino alle mamme, comunicare la prevenzione" (6 ECM)</p>
<p>Data</p> <p>Nome e tipo istituto di formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>11/07/2016</p> <p>ECM FAD- SP srl</p> <p>Attestato di partecipazione al corso "Introduzione al counseling sistemico nelle professioni sanitarie" (5 ECM)</p>

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura **buono**
- Capacità di scrittura **buono**
- Capacità di espressione orale **Buono**

PATENTE O PATENTI **Cat A e B**

DATA

28/09/2016

FIRMA

Marco De Sica