



SCHEDA CORSO OPERATORE DEL BENESSERE: ESTETICA

Qualifica conseguita

Operatore del Benessere: Estetica

Descrizione

È la grande sensibilità che permette di farlo, è la profonda conoscenza delle persone che aiuta a capire e a tirare fuori il meglio da esse. L'unica figura che riesce, con naturalezza e senza forzature, ad invadere quella sfera personale più intima delle persone, senza creare disagi, tanto da riuscire a lavorare sulla parte esteriore del corpo e contemporaneamente nella sua interiorità fino ad indurre le persone ad una consapevolezza di sé, all'ottimismo e all'accettazione. Quando questa conoscenza viene alimentata anche da una corretta formazione, l'estetista va incontro ad una crescita professionale senza precedenti.

Livello EQF

3

Costo

€ 1.600,00 per partecipante (per annualità)

Modalità di pagamento

€ 200,00 all'atto dell'iscrizione, a mezzo di bonifico a favore di EAP FEDARCOM (IBAN IT57H0200883421000101475858); € 1400,00 con possibilità di rateizzazione flessibile durante la durata del corso.

Validità

- Validità su tutto il territorio nazionale ed europeo;
- Qualifica immediata presso i Centri dell'Impiego su tutto il territorio nazionale.

Articolazione didattica

Il corso ha una durata di 1800 ore (900 ore per annualità), ogni annualità prevede 630 ore in aula e 270 di tirocinio formativo.

Stage formativo in aziende del settore, materiale didattico, dispense e kit individuale forniti dal nostro ente.



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE CORSO
DI OPERATORE DEL BENESSERE: ESTETICA

Il/La sottoscritto/a (Nome)
(Cognome)
nato/a a Prov. di
il
residente in Via/Piazza n.
Città Prov.
CAP
Codice Fiscale
Telefono
Cell.
e-mail
Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):
presso
Via/Piazza n.
Città Prov.
CAP

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione OPERATORE DEL
BENESSERE: ESTETICA gestito da Eap Fedarcom presso la sede di.....

DICHIARA

- che i dati anagrafici corrispondono al vero
- di essere,
 - nato a Il.....
 - residente a in via.....
 - recapito telefonico email

di consentire il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura ai sensi del D.Lgs n. 196/2003.

di aver versato la quota di 200 euro a mezzo bonifico bancario
(IBAN IT57H0200883421000101475858) intestato a EAP FEDARCOM in data.....

Nella Causale del bonifico indicare i seguenti dati:

Pre-iscrizione corso.....(indicare il nome del corso)

Sede di(indicare la sede consuale)

Nome e Cognome (indicare nome e cognome dell'allievo/a

Data.....

FIRMA LEGGIBILE

.....

Allega: copia documento di identità e Codice Fiscale o Tessera Sanitaria