

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **STEFANO LIJOI**  
Email  
Data di nascita 14/05/1963  
Luogo di nascita NAPOLI (NA)  
Indirizzo

## ISTRUZIONE

• Titolo di studio Laurea a ciclo unico  
Descrizione Medicina e Chirurgia

## ESPERIENZE PROFESSIONALI

• Nome Sede AUO Città della salute  
Struttura/Servizi Oncoematologia Peditrica  
Ruolo SANITARIO  
Durata più di 3 anni  
Area/Obiettivo formativo di riferimento regionale  
Attività Dirigente Medico di Pediatria

## ULTERIORI INFORMAZIONI

*Non ci sono ULTERIORI INFORMAZIONI*

## ATTIVITÀ DI DOCENZA ULTIMI 3 ANNI

### ATTIVITÀ DI DOCENZA

• Docenza presso altre aziende regionali (docenza svolta presso provider regione piemonte)  
Ore 11  
Descrizione -

### ATTIVITÀ DI DOCENZA PER AREE/OBIETTIVI FORMATIVI DI RIFERIMENTO REGIONALE

AREA/OBIETTIVO FORMATIVO DI RIFERIMENTO REGIONALE	ORE DOCENZA RILEVATE DAL SISTEMA	ORE DOCENZA INSERITE COME INTEGRAZIONE	COMPETENZA	PROPOSTO	MEDIA GRAD.
AREA EMERGENZA ED URGENZA	6	0	No	Si	4
AREA MATERNO INFANTILE E DELL'ADOLESCEN	1	0	No	Si	
AREA SPECIALITA' MEDICHE	3	0	No	Si	4

## ATTIVITÀ DI DOCENZA PER METODOLOGIA

• Metodologia Residenziale  
Ore docenza totali 11  
Competenza Si  
Proposto No

## ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ULTIMI 3 ANNI PARTECIPAZIONI A CORSI

• Formazione presso altre  
aziende regionali Ore 8  
Descrizione -

## PARTECIPAZIONI A CORSI PER AREE/ OBIETTIVI FORMATIVI DI RIFERIMENTO REGIONALE

AREA/ OBIETTIVO FORMATIVO DI RIFERIMENTO REGIONALE	ORE FORMAZIONE RILEVATE DAL SISTEMA	ORE FORMAZIONE INSERITE COME INTEGRAZIONE
AREA SPECIALITA' MEDICHE	8	0

## ATTIVITÀ RUOLI FORMAZIONE SUL CAMPO ULTIMI 3 ANNI

*Non ci sono ATTIVITÀ COME FORMATORE FSC*

## ATTIVITÀ DI FORMAZIONE FSC

Frequenza a Corsi di  
Formazione per Formatori FSC No

## PROPOSTE

Proposto come docente Si  
Proposto come istruttore No  
Proposto per la formazione sul  
campo No  
Proposto come autore Si

## PRIVACY

Acconsento al trattamento dei dati personali