



Beneficiario _____ Denominazione Corso _____ Sede Operativa _____ Indirizzo _____ Prov. _____	Il Legale Rappresentante _____	All. H.1
<b>TIMESHEET ATTIVITÀ PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE (PERSONALE INTERNO E ESTERNO)</b>		
Cod. Uff _____ Cod. monitoraggio _____ CUP _____ - Atto di ammissione a finanziamento _____ Asse _____ Obiettivo Specifico _____ Azione _____		
Durata del Progetto	dal --/--/--	al --/--/--

Nome					Cognome			
Tipologia contratto	<i>(indicare i riferimenti agli eventuali diversi contratti afferenti il progetto per ogni tipologia di attività)</i>				Tot ore/giornate lavorative previste dal contratto o compenso mensile	<i>Ore/gg/ mensilità (solo per personale esterno)</i>		
Durata del contratto	dal --/--/-- al --/--/--	dal --/--/-- al --/--/--	dal --/--/-- al --/--/--	dal --/--/-- al --/--/--	dal --/--/-- al --/--/--	dal --/--/-- al --/--/--		
Attività	Ideazione e progettazione	<input type="checkbox"/>	Orientamento	<input type="checkbox"/>	Elaborazione dispense e materie didattico	<input type="checkbox"/>	Direzione /Coordinamento	<input type="checkbox"/>
	Indagini e analisi fabbisogni	<input type="checkbox"/>	Counselling/ Accompagnamento	<input type="checkbox"/>	Docenza/Codocenza	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	
Fase operativa progettuale	Avvio/start up	<input type="checkbox"/>	Intera durata del progetto	<input type="checkbox"/>	Chiusura del progetto	<input type="checkbox"/>		

Giorno (GG/MM/AA)	Orario		Ore lavorative	Descrizione dell' attività svolta	Specificare la tipologia di attività <i>(progettazione, orientamento, etc)</i>	Output
	Dalle	Alle				

