



PROGETTO DI RICERCA PROFESSIONALIZZANTE

(tirocinio interno)

(da compilare a cura del docente)

IMPORTANTE

La firma deve essere obbligatoriamente apposta in originale e non come immagine. Non saranno accettati dall'ufficio tirocini documenti scansionati e stampati al computer o fotocopiati. Tale modulo è da consegnare almeno 15 giorni prima della data di partenza del tirocinio come riportata da scadenziario, per l'approvazione da parte della commissione e conseguente pubblicazione online.

ANNO ACCADEMICO: 16-17

PER IL/I CORSO/I DI LAUREA IN: TRIENNALE (specificare):
 SPECIALISTICA (specificare):
 MAGISTRALE (specificare): Psicologia

DOCENTE PROPONENTE: Migliorini Laura

REFERENTE/I A CUI RIVOLGERSI: Migliorini Laura
 (mail, telefono ed eventuali orari di ricevimento)

DIPARTIMENTO DI SVOLGIMENTO: Disfor

TITOLO DELLA RICERCA: Valutazione degli esiti dell'affido familiare.

SINTESI DEI CONTENUTI E DELLE ATTIVITÀ: La ricerca ha l'obiettivo di valutare gli esiti dell'esperienza di affido familiare.
 (allegare eventuali documenti scrivendo vedere allegato) partecipazione alla fase di predisposizione della strumentazione di ricerca e analisi di dati secondari al fine di definire i partecipanti allo studio.

NUMERO POSTI DISPONIBILI: 2

DI CUI CONTEMPORANEI: 2

OPPURE A ROTAZIONE: 0

ORE DI IMPEGNO RICHIESTO PER STUDENTE: 500

PERIODI DI DISPONIBILITÀ (riportare le date di consegna, di inizio e di fine come da scadenziario online)

	Semestre 01	Semestre 02	Semestre 03	Semestre 04	Semestre 05	Semestre 06
Consegna del PTPR entro (gg/mm/aaaa):	26/04/17					
INIZIO (gg/mm/aaaa):	30/05/17					
FINE (gg/mm/aaaa):	30/10/17					

EVENTUALI PROPEDEUTICITÀ DI ESAMI: Psicologia delle relazioni familiari
 (è a discrezione del singolo docente e non è obbligatoria)

INDIRIZZI DI EVENTUALI TRASFERTE PREVISTE:
 (nome sede, indirizzo e periodo)
 (allegare eventuale lista scrivendo vedere allegato trasferte)

GENOVA, il 26/04/17

Firma del docente proponente

