



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Jhonny Isaac Campos Gutierrez

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Data di nascita

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	04/04/2016 - Attualmente
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Principali attività e responsabilità	Infermiere presso il centro iperbarico di Ravenna dove mi occupo di: Assistenza a Pazienti In Camera Iperbarica, Gestione e cura di pazienti con ferite difficili Presso il CCFD (Centro Cura Ferite Difficili) dove svolgo anche il ruolo di coordinatore sostituto.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro Iperbarico di Ravenna, Via Augusto Torre 3 Ravenna
Tipo di attività o settore	Sanità Privata
Date	23/12/2013 – 04/17/2016
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Principali attività e responsabilità	Assistenza infermieristica a pazienti con gravi lesioni cerebrali acquisite. l'impegno richiedeva prevalentemente la gestione dei pazienti ventilati e tracheostomizzati. Impegno orari 36 ore settimanali come dipendente.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Residenza Sanitaria Sole, Via Camilluccia, 4, 47843 Misano Adriatico RN
Tipo di attività o settore	Sanità Privata
Date	29/11/2007 – 28/11/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Impiegato
Principali attività e responsabilità	Servizio civile per stranieri e comunitari – L.R. 20 ottobre 2003, n.20.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Regione Emilia Romagna V.le Aldo Moro 18 Bologna – 40127 – (BO)
Tipo di attività o settore	Servizio in ambito socio assistenziale, nei settori specifici del reinserimento sociale/accoglienza/promozione culturale

Istruzione e formazione

Date	2019 - 2020
Titolo della qualifica rilasciata	Infermiere Specialista in Vulnologia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Tecniche di cura e trattamento della cute e delle ferite difficili
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università Degli Studi di Padova
Date	14/07/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Esecutore PTC base
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	PTC – Prehospital Trauma Care – Modulo base (Approccio e trattamento pre-ospedaliero al traumatizzato secondo le linee guida IRC)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Italian Resuscitation Council
Date	22/06/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Esecutore di BLS e PBLSD
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Esecutore di rianimazione cardio polmonare e defibrillazione in età adulta e pediatrica "Full D" ERC
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Croce Rosa Italiana Comitato di Rimini
Date	21/09/2009 – 17/04/2013
Titolo della qualifica rilasciata	abilitante alla professione sanitaria di infermiere

Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

abilitante alla professione sanitaria di infermiere

Università Degli Studi di Bologna

Corsi di aggiornamento

Data 18/03/20

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Istituto Superiore di Sanità
Corso FAD Emergenza Sanitaria da nuovo coronavirus SARS CoV 2: Preparazione e contrasto

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Spagnolo

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Italiano

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	Ottimo		Ottimo		Ottimo		Ottimo
	Buono		Buono		Sufficiente		Sufficiente

Allegati

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".