

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

GUARINI SR ANTONELLA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Azienda Osp. "Card. G. Panico" Tricase (Le)

Sanitario
Infermiera

Date (da – a)

AA 203/24 - Università del Salento: CdL Infermieristica
Infermieristica clinica I – I anno, II Sem.

• Date (da – a)

Principi di Assistenza Infermieristica AA. 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19,
2019/20, 2020/21, 2021/22, 2022/23, 2023/24

• Date (da – a)

Scienze Infermieristiche Specialistiche in Medicina 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19,
2019/20, 2020/21, 2021/22, 2022/23, 2023/24

• Date (da – a)

Da a.a. 1998/1999 ad a.a. 2005/2006

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Università degli studi di Bari, sede decentrata Tricase (Le)

Formazione
Docente di Infermieristica Generale e Teorie Del Nursing C.d.L. in Infermieristica

• Date (da – a)

A.A. 2007/2008

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Università degli studi di Bari, sede decentrata Tricase (Le)

Formazione
Docente di Scienze Infermieristiche Generali e Cliniche II

• Date (da – a)

Da a.a. 2003/2004 ad a.a. 2010/2011

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

Università degli studi di Bari, sede decentrata Tricase (Le)

Formazione

<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Docente di Infermieristica in Area Critica e nell'Emergenza
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Dall'a.a. 1998/99 a tutt'oggi. Università degli studi di Bari, sede decentrata Tricase (Le)</p> <p>Formazione Tutor clinico I anno I sem C.d.L. in Infermieristica</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Nel 2000 e 2001</p> <p>Az. Osp. "Card. G. Panico" Tricase</p> <p>Sanitario Docente di Mobilizzazione e Trasporto al Corso O.T.A</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>NEL 2000 E 2001</p> <p>Az. Osp. "Card. G. Panico" Tricase</p> <p>Sanitario Docente Pronto Soccorso al Corso O.T.A</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>NEL 2007/08</p> <p>Az. Osp. "Card. G. Panico" Tricase</p> <p>Sanitario Docente Etica, Deontologia ed elementi di legislazione sanitaria al corso O.S.S.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>Dal 200/2001 a tutt'oggi</p> <p>Università degli studi di Bari e Università Cattolica Sacro Cuore Roma sede decentrata Tricase (Le)</p> <p>Formazione Relatrice numerose tesi del C. d. L. in Infermieristica e del Master in funzione di Coordinamento per le professioni sanitarie</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>1997</p> <p>ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI SOCIALI NARDÒ</p> <p>Diploma di ASSISTENTE PER COMUNITÀ INFANTILI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>1° Luglio 1985</p> <p>L'OSPEDALE GENERALE PROVINCIALE "CARD. G. PANICO DI TRICASE (LE)</p> <p>Diploma di INFERMIERE PROFESSIONALE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>28 giugno 1989</p> <p>LA CASA DI CURA S. PIO X DI MILANO</p> <p>Certificato di ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>18 ottobre 1999</p> <p>Scuola diretta a fini speciali DIRIGENTI DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA dell'UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE DI ROMA</p> <p>Diploma di DIRIGENTE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>13 ottobre 2003</p> <p>POLO UNIVERSITARIO "CARD. G. PANICO DI TRICASE (LE) IN CONVENZIONE CON L' UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE DI ROMA</p> <p>Diploma di MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT INFERMIERISTICO PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>22 marzo 2006</p> <p>UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI</p> <p>Laurea di II Livello in SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE</p>