

CUESTIONARIO RECOGIDA DE INFORMACIÓN INTERESADOS EN ESCUELA PROFESIONAL WIDEX

Apellidos:

Nombre:

D.N.I.:

Fecha Nacimiento:

Dirección Postal:

Ciudad:

Provincia:

Código Postal:

País:

Nacionalidad:

e-mail:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil :

NIVEL ESTUDIOS PREVIOS: *(Elección múltiple)*

Educación Primaria

Educación Secundaria

Bachillerato / COU

F.P.-II / Ciclo Formativo Grado Medio

Especialidad:

FP-II / Ciclo Formativo Grado Superior

Especialidad:

Diplomatura Universitaria

Título:

Licenciatura Universitaria

Título:

Otros

Título:

FORMACIONES Y CURSOS VARIOS RELACIONADOS CON LA AUDIOPRÓTESIS:

Curso:

Centro Formativo:

Año:

Curso:

Centro Formativo:

Año:

Curso:

Centro Formativo:

Año:

Curso:

Centro Formativo:

Año:

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Empresa Actual:

Actividades Desarrolladas:

Antigüedad: Trabajo por cuenta ajena: Sí / No

Empresa Anterior-1:

Actividades Desarrolladas:

Antigüedad: Trabajo por cuenta ajena: Sí / No

Empresa Anterior-2:

Actividades Desarrolladas:

Antigüedad: Trabajo por cuenta ajena: Sí / No

MOTIVACIÓN PARA ESTUDIAR AUDIOLOGÍA PROTÉSICA EN LA ESCUELA WIDEX

Puede seleccionar varias opciones

- Quiero adquirir los conocimientos y aprender todas las destrezas del audioprotesista
- A pesar de que tengo conocimientos, quiero mejorar mis competencias profesionales
- Para poder obtener la titulación de Técnico Superior en Audiología Protésica
- Quiero reciclarme en los nuevos conocimientos de la audioprótesis
- Quiero mejorar mi formación para mejorar el puesto de trabajo en mi empresa
- Quiero mejorar mi formación para encontrar un puesto de trabajo en otra empresa
- Quiero adquirir los conocimientos para abrir mi propio gabinete auditivo
- Quiero mejorar mi capacitación para ampliar la actividad de mi negocio
- Porque Widex me ofrece una garantía de formación de calidad
- Otros:

ESTOY INTERESADO EN :

- Grado de Técnico Superior en Audioprótesis
- Nuevo Postgrado de especialista en Audiología y Gestión *En caso de estar interesado en el Nuevo Postgrado de especialista en Audiología y Gestión, indique:*

Año de obtención del título de audioprótesis:

Escuela: