

ENCUESTA DE PREFERENCIAS PARA LA ASIGNACIÓN DE EMPRESAS U ORGANISMO EQUIPARADO

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Móvil _____ Año de Nacimiento _____

Correo Electrónico: _____

**Me gustaría realizar la FORMACIÓN EN EMPRESAS en empresas u organismo
equiparado relacionadas con¹:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

En el siguiente curso ¿Tienes intención de seguir estudiando? SI ☐ NO ☐

Si te ofrecen contrato en la empresa ¿lo aceptarías? SI ☐ NO ☐

Circunstancias personales que quieras reflejar

¹ C.F. AFD y SSC: señalar *empresas* (públicas - ayuntamientos, comarcas, centros médicos...; o privadas - gimnasios, asociaciones, clubes deportivos, residencias, etc.) y *colectivos* (escolares, adultos, tercera edad, discapacitados, etc.). y localidad. CF MAM: Empresa grande, pequeña...

Empresa Asignada: