

**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

(Large empty box for personal circumstances)

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...

**FORMACIÓN EN EMPRESA U
ORGANISMO EQUIPARADO**
Preferencias del alumnado

Código F-309-01

EDICIÓN 4

Página 2 de 2

Empresa Asignada: