

CUESTIONARIO DE EMPLEABILIDAD

ITINERARIO FORMATIVO:

E001: ATENCION SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES

NOMBRE **APELLIDOS** **DNI**

1. ¿Por qué te interesa realizar este itinerario formativo? (PUEDE SEÑALAR VARIAS OPCIONES)

- ☐ Obtener una titulación para trabajar
- ☐ Mejorar mis oportunidades laborales
- ☐ Cambiar de sector profesional
- ☐ Satisfacción personal
- ☐ Porque quiero aprovechar mi tiempo mientras estoy en desempleo

2. ¿Con qué actitud afrontas actualmente tu búsqueda de empleo? (SEÑALAR UNA OPCIÓN)

- ☐ No es una prioridad ahora mismo
- ☐ La retomaré más adelante
- ☐ Busco de forma ocasional
- ☐ Busco activamente
- ☐ Busco activamente y me formo a la vez

3. ¿Qué grado de interés tienes en trabajar en el sector de esta formación? (SEÑALAR UNA OPCIÓN)

- ☐ Ninguno
- ☐ Bajo
- ☐ Medio
- ☐ Alto
- ☐ Muy alto

4. ¿En qué medida tu situación actual te obliga a buscar empleo? (SEÑALAR UNA OPCIÓN)

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Algo
- ☐ Bastante
- ☐ Mucho

5. ¿Cómo sueles buscar trabajo? (PUEDE SEÑALAR VARIAS OPCIONES)

- ☐ A través de amistades y conocidos
- ☐ Portales de empleo e internet
- ☐ Presentándome directamente en empresas (Autocandidaturas)
- ☐ Bolsas de empleo / ETT
- ☐ Apenas realizo búsqueda activa

6. Señala qué herramientas conoces de búsqueda activa de empleo. (PUEDE SEÑALAR VARIAS OPCIONES)

- ☐ Currículum actualizado
- ☐ Inscripción en portales de empleo
- ☐ Preparación de entrevistas
- ☐ Uso de correo electrónico
- ☐ Ninguna de las anteriores

7. ¿Conoces los recursos de empleo de tu zona? (SEXPE, AEDL, Agencias de Colocación Orientadores/as...). (SEÑALAR UNA OPCIÓN)

- ☐ No conozco ninguno
- ☐ No conozco ninguno pero me interesa
- ☐ Conozco alguno pero no los uso
- ☐ Los uso ocasionalmente
- ☐ Los utilizo de forma habitual

8. ¿En qué medida este certificado puede mejorar tus oportunidades reales de empleo? (SEÑALAR UNA OPCIÓN)

- ☐ Nada
- ☐ Muy poco
- ☐ Algo
- ☐ Bastante
- ☐ Mucho

9. ¿Crees que tu situación personal te permite realizar el itinerario completo? (SEÑALAR UNA OPCIÓN)

- ☐ Nada
- ☐ Muy poco
- ☐ Algo
- ☐ Bastante
- ☐ Totalmente

10. ¿Te desplazarías fuera de tu localidad para realizar la acción formativa? (SEÑALAR UNA OPCIÓN)

- ☐ Sólo en mi localidad
- ☐ Sólo si tengo beca
- ☐ Hasta 30 minutos
- ☐ Hasta 1 hora
- ☐ Sí, me desplazaría para realizar la acción formativa, independientemente de la distancia.

En a de 202

Fdo:

Sus datos personales serán tratados de forma estrictamente confidencial según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y únicamente podrán ser utilizados para la baremación de méritos del proceso selectivo y el seguimiento de la propia acción formativa.