

Nombre: _____ Apellidos: _____

Edad: _____ Teléfono: _____ Email: _____

Por favor, rellena el cuestionario con bolígrafo azul y envíalo, junto a tu CV, a curriculum@clinicadentalgarcelan.com.

| | | | |
|---|----|---------------|---|
| 1. Título de higienista expedido por: | | ¿En qué año?: | |
| 2. ¿Trabajas actualmente? | NO | SÍ | ¿Dónde?: |
| 3. ¿Cuántos años llevas trabajando como higienista dental?: | | | |
| 4. ¿Hablas inglés? | NO | SÍ | Indica tu nivel: BAJO / MEDIO / ALTO / MUY ALTO |
| 5. ¿Hablas otro idioma? | NO | SÍ | Indica cuáles y tu nivel: |
| 6. ¿Has trabajado con algún programa dental? | NO | SÍ | ¿Cuáles? |
| 7. ¿Interés en media jornada? | NO | SÍ | ¿Por qué? |
| 8. ¿Interés en jornada completa? | NO | SÍ | ¿Por qué? |
| 9. ¿Fumas? | NO | SÍ | ¿Cuántos cigarros al día? |
| 10. ¿Sabes manejar el paquete Office? | NO | SÍ | Indica tu nivel: BAJO / MEDIO / ALTO / MUY ALTO |
| 11. ¿Vives en Sevilla capital? | NO | SÍ | ¿En qué barrio o pueblo vives? |

12. Indica en qué clínicas dentales has trabajado, cuánto tiempo y por qué dejaste de trabajar en ellas:

| Clínica dental | Meses trabajados | Motivo fin |
|----------------|------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

13. Señala tus conocimientos y manejo en las siguientes especialidades:

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| Ortodoncia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Cirugía e implantes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Prótesis | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Periodoncia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Endodoncia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

14. ¿Algo más que nos quieras comunicar?