

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

(Por favor, rellene con bolígrafo azul y envíelo al email [curriculum@clinicadentalgarcelan.com](mailto:curriculum@clinicadentalgarcelan.com) )

1. ¿Trabaja actualmente?	NO	SI	¿Dónde?				
2. ¿Ha trabajado en clínicas dentales?	NO	SI	¿Cuáles?				
3. ¿Conoce algún programa dental?	NO	SI	¿Cuáles?				
4. ¿Sabe manejar el paquete office?	NO	SI	Indique su nivel	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
5. ¿Habla inglés?	NO	SI	Indique su nivel	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
6. ¿Habla otro idioma?	NO	SI	¿Cuáles? Y nivel				
7. ¿Sabe mecanografía?	NO	SI	Indique su nivel	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
7. ¿Tiene conocimientos administrativos?	NO	SI	¿Qué Formación?				
8. ¿Ha trabajado de recepcionista?	NO	SI	¿Dónde? ¿Cuánto tiempo?				
9. ¿Tiene conocimientos informáticos?	NO	SI	¿Cuáles?				
10. ¿Tiene experiencia con el trato al público?	NO	SI	¿Cuál?				
11. ¿Vive en Sevilla capital?	NO	SI	¿Dónde vive?				
13. ¿Fuma?	NO	SI	¿Cuántos cigarrillos al día?				
14. ¿Tiene conocimientos de publicida y Marketing?	NO	SI	¿Cuáles?				
15. ¿Es diplomado o Licenciado?	NO	SI	¿En qué?				
16. ¿Interés en media jornada?	NO	SI	¿Por qué?				
17. ¿Interés en jornada completa?	NO	SI	¿Por qué?				

18. ¿Algo más que nos quiera comunicar que considere importante?