**CUESTIONARIO**

Nombre y apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de residencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

% de ceguera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Te gusta viajar?
2. ¿Tienes miedo a volar en avión, viajar en barco?
3. ¿ Te definirías como intrépido ?
4. ¿Te definirías como una persona tímida?
5. ¿Cuáles son tus deportes favoritos? ¿practicas alguno?
6. ¿A que países has viajado?
7. ¿Cuál es tu comida favorita?
8. ¿Tienes algún sueño por cumplir?
9. ¿Tienes alguna enfermedad grave? SI/NO
10. ¿Tienes disponibilidad para viajar durante 2 o 3 meses?
11. ¿Con qué edad perdiste la vista?
12. Envianos una FOTO tuya
13. PARA COMENZAR EL PROCESO DE SELECCIÓN , PODRIAS ENVIARNOS UN VIDEO TUYO GRABADO POR TI O POR ALGUIEN (GRABADO CON UN MOVIL NOS VALE) O UNA CARTA ESCRITA ,EN EL QUE NOS CUENTES UN POCO TU HISTORIA DE VIDA, COMO PERDISTE LA VISTA, NOS HABLES DE TUS AMIGOS, FAMILIA, TRABAJO, INTERESES, AFICIONES, INQUIETUDES, LO QUE SIGINIFICA PARA TI LOS AMIGOS, LA FAMILIA, EL TRABAJO…Y CUALQUIER OTRA COSA QUE CREAS RELEVANTE Y QUE TE DEFINA.

**info@tvgroup.es**