



PAT / CUESTIONARIO INICIAL. ALUMNOS DE PRIMER CURSO

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS.....
TITULACIÓN..... CURSO..... DNI.....
LUGAR DE NACIMIENTO..... FECHA.....
DOMICILIO DURANTE EL CURSO.....
TEL..... MÓVIL..... E-MAIL.....

A) DATOS PERSONALES

ESTUDIOS PREVIOS: BACHILLERATO [ ] FP [ ] 25 AÑOS [ ] 40 AÑOS [ ] 45 AÑOS [ ]
OTROS [ ]

Especificar (modalidad en Bachillerato; familia profesional en FP; otros).....

Asignaturas cursadas en Modalidad Bachillerato.....

CENTRO DE PROCEDENCIA.....

FECHA DE FINALIZACIÓN.....

NOTA MEDIA EBAU..... CONVOCATORIA.....

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (idiomas, TIC, otros):

B) SITUACIÓN PERSONAL

1.- LUGAR DE RESIDENCIA:

- [ ] Con familia
[ ] Residencia o Colegio Mayor
[ ] Piso compartido
[ ] Otros

2.- TIEMPO DESPLAZAMIENTO A LA FACULTAD:

- [ ] Menos de 30 minutos
[ ] Entre 30 y 45 minutos
[ ] Entre 45 y 60 minutos
[ ] Más de 60 minutos

Table with 3 columns: Elaboración, Revisión, Aprobación. Rows for Coordinator, Quality Vice-dean, and Dean.

¿HAS SOLICITADO BECA?      SÍ            NO     

¿TIENES ALGUNA RESPONSABILIDAD FAMILIAR O ACTIVIDAD EXTRA-ACADÉMICA?    SÍ     NO

**C) SITUACIÓN DE PARTIDA**

1.- EN LA MATRÍCULA:

RÉGIMEN DE DEDICACIÓN:    TIEMPO PARCIAL                      TIEMPO COMPLETO

ASIGNATURAS MATRICULADAS (en el caso de dedicación a tiempo parcial):

¿QUÉ LUGAR OCUPABA LA TITULACIÓN EN QUE TE HAS MATRICULADO? (1ª, 2ª, 3ª..): .....

¿QUÉ OTRAS ALTERNATIVAS CONTEMPLABAS?

En primera opción.....

En segunda opción .....

En tercera opción.....

2.- MOTIVOS QUE TE LLEVARON A ESCOGER ESTA TITULACIÓN:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vocación                           | <input type="checkbox"/> Por no tener nota suficiente (nota de corte) |
| <input type="checkbox"/> Por parecido con la opción primera | <input type="checkbox"/> Por no tener límite de plazas                |
| <input type="checkbox"/> Por salidas profesionales          | <input type="checkbox"/> Como puente a otros estudios                 |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar):               |   |

3.- FUENTES DE INFORMACIÓN DE LA TITULACIÓN:

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familiares | <input type="checkbox"/> Profesionales | <input type="checkbox"/> Centro de estudios previo |
| <input type="checkbox"/> Amigos/as  | <input type="checkbox"/> Internet      | <input type="checkbox"/> Publicidad                |

4.- ¿CONOCES EL PLAN DE ESTUDIOS?    SÍ                       NO

¿DÓNDE CRÉES QUE TENDRÁS MAYORES DIFICULTADES? ESPECIFICA LAS CAUSAS:

5.- ESTUDIAS:

A DIARIO       REGULARMENTE                       ANTES DEL EXAMEN                     

OVIEDO,..... DE..... DE 20.....

FIRMA DEL ALUMNO

Datos de carácter personal. A los efectos previstos en la Ley O. 03/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa de que éstos se incorporarán a los ficheros de la Facultad Padre Ossó para realizar los servicios pertinentes a tal efecto. Tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición a los mismos en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la Facultad.

Pon una cruz en esta casilla si autorizas a utilizar tus datos personales

### HISTÓRICO DE REVISIONES.-

FECHA	SUMARIO
18/07/2023	Versión 04.- Se eliminan ítems 5 y 7 ya que son ambiguos. Se adecúa cuadro de firmas.
12/09/2022	Versión 03.- Revisión y actualización firmas en el proyecto de implantación AUDIT 2018
31/03/2017	Versión 02. Modificación y ampliación de las preguntas del cuestionario.
29/05/2015	Versión 01. Modificación del logotipo de la FPO.
06/02/2013	Versión 00. Adaptación del SGIC de la UO a la FPO.