

PREFERENCIA DE TRABAJO

NOME: _____

APELIDOS: _____

ESCOLLE 3 TRABALLOS (MARCA CUN X)

☐

ESCENÓGRAFO/A

☐

DIRECCIÓN/REXEDORÍA

☐

MAQUILLADOR/A

☐

GUIONISTA

☐

ILUMINADOR/A

☐

FIGURINISTA

☐

RELACIÓNS PÚBLICAS

☐

DOCUMENTALISTA

☐

INTÉRPRETE

☐

COMPOSITOR/A

QUE HABILIDADE CRES QUE TES? PENSO QUE SON BO
FACENDO _____

EN QUE OFICIO CHE GUSTARÍA TRABALLAR DE VERDADE?
A MIN GUSTARÍAME MOITO TRABALLAR NO OFICIO DE

_____ PORQUE _____

Sinatura:

Asdo: _____

