GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SANIDAD

gcSalud
Consejería de Sanidad

CUESTIONARIO ELECCIÓN ESPECIALIDAD

1.- Indica la titulación universitaria que tienes_____

2.- ¿Qué especialidad has elegido? _____

3.- ¿Qué Centro/Unidad Docente has elegido? _____

4.- Si hubieras podido elegir cualquier especialidad sin restricción de nota ¿cuál hubieras elegido como primera opción?

La misma especialidad SI☐ NO☐ Señala cuál_____
¿En el mismo centro? SI☐ NO☐ Señala cuál_____

5.- Para el caso de tu elección actual: valora cada uno de los siguientes motivos de 1 a 10
(0= Nada importante 10= Lo más importante)

	VALOR
La retribución económica como especialista	
Atracción vocacional	
Condiciones para compatibilizar vida familiar y laboral	
Posibilidades de promoción y desarrollo profesional dentro de la especialidad	
Cercanía a mi residencia habitual	
Prestigio profesional	
Probabilidad de encontrar trabajo con facilidad	
Posibilidad de ejercer la práctica privada	
Posibilidad de investigar	
Reconocimiento de la labor profesional por parte de los pacientes	

6.- Era la primera vez que aprobabas al examen MIR?
SI ☐
NO ☐

<u>Si tu respuesta ha sido NO por favor indica:</u>

¿Has empezado alguna especialidad antes?
NO ☐
SI ☐ ¿Cuál?_____
¿Has terminado esa especialidad?
NO ☐
SI ☐

¿Cuál fue el motivo para presentarte de nuevo a las pruebas de acceso a la Formación Sanitaria Especializada? (señala **una** de las respuestas)
☐ No encontrar trabajo
☐ Quería hacer la especialidad que he elegido ahora
☐ Quería completar mi formación
☐ Otra (señala cual) _____

7.- ***Finalmente indica***
Año nacimiento _____
Sexo Mujer☐ Hombre☐
Nº orden prueba MIR _____
Provincia de residencia habitual (caso tengas nacionalidad española)_____
País de procedencia (caso NO tengas nacionalidad española)_____
Universidad en la que has estudiado _____

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN