

FICHA DE DATOS

<p>1. DATOS PERSONALES</p> <p>a) APELLIDO: <input type="text"/></p> <p>b) NOMBRE: <input type="text"/></p> <p>c) EDAD <input type="text"/> años</p>	<p>4. COOPERA CON LA COMUNIDAD A.A. marque la respuesta que considere como correcta con una cruz</p> <p>e) SI <input type="checkbox"/></p> <p>f) NO <input type="checkbox"/></p>
<p>2. PROFESION: marque la respuesta que considere como correcta con una cruz</p> <p>a) MEDICO/A <input type="checkbox"/></p> <p>Si la respuesta es : a) complete SU ESPECIALIDAD <input type="text"/></p> <p>b) PSICOLOGO/A <input type="checkbox"/></p> <p>c) ENFERMERO/A <input type="checkbox"/></p> <p>d) ABOGADO/A <input type="checkbox"/></p> <p>d) PERSONAL DE SEG/ FFAA <input type="checkbox"/></p> <p>e) PERIODISTAS <input type="checkbox"/></p> <p>f) CLERO <input type="checkbox"/></p> <p>g) PESRSONAL DOCENTE <input type="checkbox"/></p> <p>h) OTROS <input type="checkbox"/></p>	<p>5. SI COOPERA CON LA COMUNIDAD marque la respuesta que considere como correcta con una cruz</p> <p>a) Menos de 5 años <input type="checkbox"/></p> <p>b) De 6 a 10 años <input type="checkbox"/></p> <p>c) 11 a 15 años <input type="checkbox"/></p> <p>d) 16 a 20 años <input type="checkbox"/></p> <p>e) 21 a 25 años <input type="checkbox"/></p> <p>f) Más de 25 años <input type="checkbox"/></p>
<p>3. ¿CÓMO CONOCIÓ A LA COMUNIDAD DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS? marque la respuesta que considere como correcta con una cruz</p> <p>a) POR UN MIEMBRO CLASE B (alcohólico) <input type="checkbox"/></p> <p>b) POR UN MIEMBRO CLASE A (no alcohólico) <input type="checkbox"/></p>	<p>6. ZONA DE RESIDENCIA: Complete por favor</p> <p>a) PAIS <input type="text"/></p> <p>b) PROVINCIA: <input type="text"/></p> <p>c) LOCALIDAD <input type="text"/></p>
<p>7. ESCRIBA SI DESEA HACER ALGÚN COMENTARIO</p>	

Comité CCP-JSG

c) POR LA PUBLICIDAD DE LOS
MEDIOS

d) OTROS

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN