|  |  |
| --- | --- |
| ***NOM / NOMBRE*** |  |
| ***COGNOMS / APELLIDOS*** |  |
| ***E-MAIL*** |  |
| ***PAÍS O CCAA / PAÍS O CCAA*** |  |
| ***DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO*** |  |
| ***TITULACIÓ / TITULACIÓN***  |  |

**DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

**ENQUESTA / ENCUESTA**

|  |
| --- |
| ***Expliqui la seva experiència en Neurorehabilitació (acadèmica, professional, recerca, ...) / Explique su experiencia en Neurorrehabilitación (académica, profesional, investigación, …):*** |
|  |
| ***Perquè està interessat en aquest màster? / ¿Por qué está interesado en este máster?:*** |
|  |
| ***Què espera assolir i quines expectatives té d’aquests estudis?(metodologia, continguts, competències,...) / ¿Qué espera lograr y qué expectativas tiene de estos estudios?(metodología, contenidos, competencias, …):*** |
|  |