Encuesta de TRABAJO - ACTIVIDAD LABORAL - BIENESTAR y CALIDAD DE VIDA

1.- ¿Tiene Usted actualmente ***TRABAJO o alguna actividad que le genere ingresos*** ?
2.- ¿***Tiene*** o ***Le gustaría tener*** algún día ***Un Trabajo independiente*** ?
3.- ¿Le ***gustaría*** poder generar ***Ingresos Adicionales sin dejar su actividad actual*** ?
4.- ¿Le ***gustaría*** conocer una ***Multinacional que paga*** por ***Recomendar sus Productos*** ?
5.- ¿Le ***interesaría*** saber ***cómo*** ésta compañía ***paga*** por ***Recomendar sus Productos*** ?

Fecha _____/_____/_____ **L - M - W - J - V - S - D**

Hora Inicio ____:____ **Hora Term** ____:____

Lugar:_____
_____
_____
_____

	1		2		3		4		5				
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	***NOMBRE***	***TELEFONO***	***CORREO***	Nota
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														