



VP-FO-32

FECHA: 04/01/2018

NOMBRE:		
CÉDULA:	DE:	
CARGO AL QUE APLICA:		
FECHA:	CIUDAD:	
CON QUE MANO ESCRIBE NORMALMENTE:		
PUEDE ESCRIBIR HABITUALMENTE CON LAS DOS MANOS?	SI	NO
REQUIERE LENTES PARA ESCRIBIR?	SI	NO

ESCRIBA LAS LETRAS EN MAYÚSCULA Y EN ORDEN DEL ALFABETO
ESCRIBA LOS NÚMEROS DEL 1 AL 10
POR FAVOR ESCRIBA A MANO UN TEXTO LIBRE ESCOGIDO POR USTED:

FIRMA DEL ASPITANTE
C.C.