



## EVALUACION DE ENTREVISTAS PERSONALES

### I. INFORMACION DE POSTULACION

<b>CODIGO</b>	00175711	<b>CONVOCATORIA</b>	27/10/2024
<b>MODALIDAD</b>	FACTOR EXCELENCIA		
<b>PROGRAMA</b>	MEDICINA		
<b>DOCUMENTO</b>	DNI N° 61044144		
<b>A. PATERNO</b>	HERNANDEZ	<b>A. MATERNO</b>	VENTOCILLA
<b>NOMBRE(S)</b>	AVRIL DENISSE		
<b>ENTREVISTADOR</b>	JIMENEZ ZORRILLA EDUARDO		

### II. CRITERIOS DE ENTREVISTA

<b>FACTOR</b>	<b>CRITERIO</b>	<b>PUNTAJE</b>
Factor I	CREATIVIDAD	5
Factor I	ADAPTABILIDAD	4
Factor II	AUTONOMÍA	5
Factor II	ANÁLISIS	5
Factor III	TOLERANCIA	5
Factor III	COLABORACIÓN	5
Factor IV	ORALIDAD	5
Factor IV	ARGUMENTACIÓN	5
Factor V	MANEJO DE EMOCIONES	4
Factor V	RESPONSABILIDAD	5
<b>TOTAL</b>		48