



**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

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

**FIRMA DEL ASPITANTE**  
**C.C.**