



GESTION DEL TALEN

Apellidos y Nombres: _____

Fecha: _____ Edad: _____

Puesto aspirado: _____

Marque con un X la respuesta que usted cree que se adecua a su forma de ser

PREGUNTA	SI	NO		PREGUNTA	SI	NO		PREGUNTA
1				20				39
2				21				40
3				22				41
4				23				42
5				24				43
6				25				44
7				26				45
8				27				46
9				28				47
10				29				48
11				30				49
12				31				50
13				32				51
14				33				52
15				34				53
16				35				54
17				36				55
18				37				56
19				38				57

N: _____

E: _____

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS

VTO HUMANO

SI	NO

L:

3