

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	x		20		x	39
2		X	21		X	40
3	X		22	X		41
4		X	23		X	42
5		X	24	X		43
6		X	25	X		44
7		x	26		x	45
8		X	27	X		46
9		X	28	X		47
10	X		29		X	48
11		X	30		X	49
12		X	31	X		50
13		x	32		x	51
14		X	33		X	52
15		X	34	X		53
16		X	35		X	54
17		X	36	X		55
18		X	37		X	56
19		x	38		x	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	
x		
	X	
X		
	X	
	X	
X		
	x	
X		
	X	
X		
	X	
	X	
	x	
	X	
X		
	X	
	X	
X		
	x	
L:		
;		