



Apellidos y Nombres:	res: VALERIA RITA OLIVAS CÁRDENAS					
Fecha:	16/0	01/2025 <b>Edad</b> :	33			
Puesto aspirado:	MEDICO					

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

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

N:			E:			L:	
ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L							

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS