

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

