

Apellidos y Nombres: SOSA SOTO, KAREN GIOVANNA

Fecha: 31/03/2023 Edad: 46

Puesto aspirado: MÉDICO PEDIATRA

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

NTO HUMANO

| SI | NO |
|----|----|
| x  |    |
|    | X  |
| X  |    |
|    | X  |
|    | X  |
| X  |    |
|    | x  |
|    | X  |
|    | X  |
| X  |    |
|    | X  |
|    | X  |
|    | x  |
|    | X  |
|    | X  |
| X  |    |
|    | X  |
| X  |    |
| x  |    |

L: