



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	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: