

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: