



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 | | | 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: