

Apellidos y Nombre: HUAMANI CASTAÑEDA ANAI ESTHER

Fecha: 08/02/2024

Edad: 31 a.

Puesto aspirado: MÉDICO A DOMICILIO

Marque con un X la respuesta que usted cree que se adecua a su forma de ser

PREGUNTA	SI	NO	PREGUNTA	SI	NO	PREGUNTA	SI	NO
1		X	20		X	39	X	
2		X	21		X	40		X
3		X	22	X		41		X
4		X	23		X	42		X
5		X	24	X		43		X
6		X	25	X		44	X	
7		X	26		X	45		X
8		X	27	X		46	X	
9		X	28		X	47		X
10	X		29		X	48	X	
11		X	30		X	49		X
12	X		31		X	50		X
13		X	32	X		51		X
14		X	33		X	52		X
15		X	34	X		53		X
16		X	35		X	54	X	
17	X		36	X		55		X
18		X	37		X	56	X	
19		X	38		X	57		X

N:

E:

L:

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS