

Apellidos y Nombres:	SOCOLA QUIEOZ LESLIE INES			
Fecha:	2/10/2025	Edad:	33 AÑOS	
Puesto aspirado:	MEDICO DE AMBULANCIA			

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	х		20		х	39
2		Х	21		Х	40
3	Х		22	Х		41
4		Х	23		Х	42
5		Х	24		Х	43
6	Х		25	Х		44
7		х	26		х	45
8		Χ	27	X		46
9		Χ	28	X		47
10		Х	29		Х	48
11		Х	30		Х	49
12		Χ	31		Χ	50
13		х	32	х		51
14		Χ	33		Χ	52
15		X	34	Х		53
16		Χ	35		Х	54
17	Х		36	Х		55
18		Х	37		Χ	56
19		х	38		х	57

N:	E:

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS

SI	NO	
х		
	Х	
Χ		
	X X	
	Х	
Χ		
	х	
	Х	
	X X X X	
	Х	
	Χ	
	Х	
	х	
	Х	
Χ		
Х		
X X X		
X		
	х	

L.	

5