

Apellidos y Nombres:	YANIURIS PROENZA DEL VALLE				
Fecha:	11/28/2024	Edad:	40		
Puesto aspirado:	MÉDICO ATENCIÓN DOMICILIARIA				

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

I NI.			
IIV:	l F	-:	
1	-		

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS

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

L.	

5