

Apellidos y Nombres: Alberto vargas de la Cruz

Fecha: 8/03/2023 Edad: 49

Puesto aspirado: medico 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
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:		
;		