

Apellidos y Nombres:	VALDERRAMA VANESSA		
Fecha:		Edad:	
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		Χ	40
3		Х	22	Х		41
4		Х	23		Χ	42
5		Х	24		Х	43
6		Х	25	Х		44
7		х	26		х	45
8		Х	27	Х		46
9		Χ	28	Х		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		Х	34	Х		53
16		Х	35		Х	54
17	Х		36	Х		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
Х	
	х
X	
	Х
X X	
Χ	
	Χ
	х
	Х
X X	
Х	
	Х
Х	
	х

11.	
L	

5