

Apellidos y Nombres: NILIAN BEATRIZ RODRIGUEZ CASTILLOFecha: 10/22/2024Edad: 40Puesto 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		
	X	
L:		