

**Apellidos y Nombres** Ana de la Concepción Nava Bracho

**Fecha:** 19/01/2023

**Edad:** 48 años

**Puesto aspirado:** MAD Pediatría

**Marque con un X la respuesta que usted cree que se adecua a su forma de ser**

PREGUNTA	SI	NO	PREGUNTA	SI	NO	PREGUNTA	SI	NO
1		X	20		X	39	X	
2		X	21		X	40		X
3		X	22	X		41		X
4	X		23		X	42	X	
5		X	24		X	43		X
6		X	25	X		44	X	
7		X	26		X	45		X
8		X	27	X		46		X
9		X	28		X	47		X
10	X		29		X	48	X	
11		X	30	X		49	X	
12	X		31		X	50		X
13		X	32	X		51		X
14		X	33		X	52		X
15		X	34		X	53	X	
16		X	35		X	54	X	
17	X		36	X		55		X
18		X	37	X		56	X	
19		X	38		X	57	X	

**N:**

**E:**

**L:**

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L

**ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS**

