



Apellidos y Nombres: ETHEL PINO NINA

Fecha: 23/12/24 Edad: \_\_\_\_\_

Puesto aspirado: MEDICO ENDOCRINOLOGA

Marque con un X la respuesta que usted cree que se adecua a

PREGUNTA	SI	NO		PREGUNTA	SI	NO
1		x		20		x
2		X		21		X
3	X			22	X	
4		X		23	X	
5		X		24	X	
6		X		25		X
7		x		26		x
8		X		27	X	
9		X		28		X
10	X			29	X	
11		X		30		X
12	X			31	X	
13		x		32	x	
14		X		33		X
15	X			34	X	
16		X		35		X
17	X			36	X	
18		X		37		X
19		x		38		x

N:

E:

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS C.

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS E

30

su forma de ser

PREGUNTA	SI	NO
39	x	
40		X
41		X
42		X
43		X
44		X
45	x	
46	X	
47		X
48	X	
49	X	
50	X	
51		x
52		X
53		X
54	X	
55		X
56	X	
57		x

L:

ASILLAS N, E y L

STÉN CORRECTAS