



GESTION DEL TALENTO HUMANO

Apellidos y Nombres: UGARTE SANTISTEBAN JOSE ALFREDO

Fecha: 12/12/2024

Edad: 36 AÑOS

Puesto aspirado: MEDICO NEUMOLOGO DE CRONICOS

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		<input checked="" type="checkbox"/>	20		<input checked="" type="checkbox"/>	39	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		<input checked="" type="checkbox"/>	21		<input checked="" type="checkbox"/>	40		<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>		22	<input checked="" type="checkbox"/>		41	<input checked="" type="checkbox"/>	
4		<input checked="" type="checkbox"/>	23		<input checked="" type="checkbox"/>	42		<input checked="" type="checkbox"/>
5		<input checked="" type="checkbox"/>	24	<input checked="" type="checkbox"/>		43		<input checked="" type="checkbox"/>
6		<input checked="" type="checkbox"/>	25	<input checked="" type="checkbox"/>		44		<input checked="" type="checkbox"/>
7		<input checked="" type="checkbox"/>	26	<input checked="" type="checkbox"/>		45		<input checked="" type="checkbox"/>
8		<input checked="" type="checkbox"/>	27	<input checked="" type="checkbox"/>		46		<input checked="" type="checkbox"/>
9		<input checked="" type="checkbox"/>	28		<input checked="" type="checkbox"/>	47	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	<input checked="" type="checkbox"/>		29	<input checked="" type="checkbox"/>		48	<input checked="" type="checkbox"/>	
11		<input checked="" type="checkbox"/>	30	<input checked="" type="checkbox"/>		49	<input checked="" type="checkbox"/>	
12		<input checked="" type="checkbox"/>	31	<input checked="" type="checkbox"/>		50	<input checked="" type="checkbox"/>	
13		<input checked="" type="checkbox"/>	32	<input checked="" type="checkbox"/>		51	<input checked="" type="checkbox"/>	
14		<input checked="" type="checkbox"/>	33		<input checked="" type="checkbox"/>	52		<input checked="" type="checkbox"/>
15	<input checked="" type="checkbox"/>		34	<input checked="" type="checkbox"/>		53	<input checked="" type="checkbox"/>	
16		<input checked="" type="checkbox"/>	35		<input checked="" type="checkbox"/>	54	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	<input checked="" type="checkbox"/>		36	<input checked="" type="checkbox"/>		55	<input checked="" type="checkbox"/>	
18		<input checked="" type="checkbox"/>	37	<input checked="" type="checkbox"/>		56	<input checked="" type="checkbox"/>	
19		<input checked="" type="checkbox"/>	38		<input checked="" type="checkbox"/>	57		<input checked="" type="checkbox"/>

N:

E:

L:

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS