



Apellidos y Nombres: MARIA EUGENIA CHIAPPORI MESINAS

Fecha: 11/5/23

Edad:

Puesto aspirado: MEDICO AFILIADO

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 I

GESTION DEL TALENTO HUMANO			
30			

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	

CASILLAS N, E y L

## ESTÉN CORRECTAS