



GESTION DEL TALEN

Apellidos y Nombres: _____

Fecha: _____ Edad: _____

Puesto aspirado: _____

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	
L:		
;		