



Apellidos y Nombres: ECHEVARRIA CASTRO NATALY ELDA

Fecha: 28/12/22 Edad: \_\_\_\_\_

Puesto aspirado: MEDICO

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

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