

| Apellidos y Nombres: | MEZA DE LA CRUZ XIOMARA | | | | |
|----------------------|-------------------------|----------|-------|----|--|
| Fecha: | | 2-ene-23 | Edad: | 27 | |
| Puesto aspirado: | MEDICO A DOMICILIO | | | | |

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

| I NI • | | E. | |
|--------|--|----|--|
| IIV. | | L. | |
| | | | |

ESTIMADO POSTULANTE NO COMPLETAR LAS CASILLAS N, E y L

ANTES DE ENTREGAR REVISE QUE TODAS LAS PREGUNTAS ESTÉN CORRECTAS

| SI | NO | |
|--------|--------|--|
| х | | |
| | X X | |
| | Х | |
| Х | | |
| | Х | |
| X | | |
| | х | |
| | X X | |
| | Х | |
| Х | | |
| | X X | |
| | Х | |
| | х | |
| | Х | |
| X X | | |
| X | | |
| | Х | |
| Х | | |
| х | | |

L:

5