



Apellidos y Nombres: ESPINAL MEDINA YENSYN JHOMENY

Fecha: 14/02/24 Edad: _____

Puesto aspirado: CRONICOS

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

a 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