

Apellidos y Nombres: Nuria Gabriela Soto Rios

Fecha: 10/04/2023 **Edad:** 26

Puesto aspirado: SEGUIMIENTO COVID

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:		
;		

