



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: