Formato de entrevista

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

wenlomor96@gmail.com Cambiar de cuenta

El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Tu correo no forma parte de tu respuesta.

* Indica que la pregunta es obligatoria

NOMBRE DEL CANDIDATO *

WENDY LORENA ORTIZ MORALES

IDENTIFICACIÓN *

1010228937

FECHA DE NACIMIENTO *

Fecha

14/07/1996

EDAD *

27

DIRECCIÓN *

CLALLE 26 SUR SUR

BARRIO *

TIERRA BEUNA

PROFESIÓN *

AUXILIAR DE ENFERMERIA

TELÉFONO *

3143052231

CORREO ELECTRÓNICO *

WENLOOMOR96@GMAIL.COM

ESTADO CIVIL *

- [x] SOLTERO(A)
- [ ] CASADO(A)
- [ ] UNION LIBRE
- [ ] VIUDO (A)
- [ ] SEPARADO (A)

INFORMACIÓN FAMILIAR (TIPO DE VIVIENDA) *

- [ ] PROPIA
- [ ] FAMILIAR
- [x] ARRIENDO

PERSONAS A CARGO *

4

FORMACIÓN ACADÉMICA *

- ○ BACHILLER
- ◉ TÉCNICO
- ○ TECNOLOGO
- ○ PREGRADO
- ○ POSGRADO
- ○ MAGÍSTER

A NIVEL LABORAL CUALES SON LAS ACTITUDES EN LAS LAS QUE MAS SE DESTACA *

- ○ COMUNICACION EFECTIVA
- ○ LIDERAZGO
- ◉ PUNTUALIDAD
- ○ TRABAJO EN EQUIPO
- ○ CUMPLIMIENTO DE NORMAS

PORQUE CONSIDERA QUE ES LA PERSONA IDÓNEA PARA EL PERFIL REQUERIDO *

- ◉ EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO
- ○ GUSTO POR EL APRENDIZAJE CONTINUO
- ○ CUENTA CON LA ACTITUD Y LA APTITUD
- ○ QUIERO LABORAR EN LA ENTIDAD

POR FAVOR ADJUNTE HOJA DE RESPUESTA DE LA PRUEBA PSICOTECNICA VALANTI *

PRUEBA PSICOT…

GRACIAS

Enviar Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

