

CONTROL JORNADAS DE SELECCIÓN PARA AUXILIARES BACHILLERES PR1

1. Fecha de la selección:	Día:		Mes:		Año:	
2. CONTINGENTE:		de				
3. APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASPIRANTE:						
4. Documento Identificación:	4.1 Tipo:	CC	<input type="text"/>			
	4.2 Número			4.3 Expedida en:		

5. CONTROL JURÍDICO

5.1 APTO	<input type="text"/>	5.2 NO APTO	<input type="text"/>	5.3 PENDIENTE	<input type="text"/>
5.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
5.5 Firma:		5.6 Tarjeta Profesional:			

6. CONTROL MÉDICO

6.1 APTO	<input type="text"/>	6.2 NO APTO	<input type="text"/>	6.3 PENDIENTE	<input type="text"/>
6.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
6.5 Firma:		6.6 Tarjeta Profesional:			

7. CONTROL ODONTOLÓGICO

7.1 APTO	<input type="text"/>	7.2 NO APTO	<input type="text"/>	7.3 PENDIENTE	<input type="text"/>
7.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
7.5 Firma:		7.6 Tarjeta Profesional:			

8. CONTROL PSICOLÓGICO

8.1 APTO	<input type="text"/>	8.2 NO APTO	<input type="text"/>	8.3 PENDIENTE	<input type="text"/>
8.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
8.5 Firma:		8.6 Tarjeta Profesional:			

9. PRUEBA FÍSICA

9.1 Practicada	<input type="text"/>	9.2 Puntaje Obtenido	<input type="text"/>		
9.3 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
9.4 Firma:		9.5 Tarjeta Profesional:			

10. ENTREVISTA INSTITUCIONAL

10.1 APTO	<input type="text"/>	10.2 NO APTO	<input type="text"/>	10.3 PENDIENTE	<input type="text"/>
10.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
10.5 Firma:					

11. Firma del aspirante