

**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	
4.2 Número	4.3 Expedida en:		

**5. CONTROL JURÍDICO**

5.1 APTO		5.2 NO APTO		5.3 PENDIENTE	
5.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
5.5 Firma:			5.6 Tarjeta Profesional:		

**6. CONTROL MÉDICO**

6.1 APTO		6.2 NO APTO		6.3 PENDIENTE	
6.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
6.5 Firma:			6.6 Tarjeta Profesional:		

**7. CONTROL ODONTOLÓGICO**

7.1 APTO		7.2 NO APTO		7.3 PENDIENTE	
7.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
7.5 Firma:			7.6 Tarjeta Profesional:		

**8. CONTROL PSICOLÓGICO**

8.1 APTO		8.2 NO APTO		8.3 PENDIENTE	
8.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
8.5 Firma:			8.6 Tarjeta Profesional:		

**9. PRUEBA FÍSICA**

9.1 Practicada		9.2 Puntaje Obtenido	
9.3 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:			
9.4 Firma:		9.5 Tarjeta Profesional:	

**10. ENTREVISTA INSTITUCIONAL**

10.1 APTO		10.2 NO APTO		10.3 PENDIENTE	
10.4 Nombres y Apellidos del Profesional que practica la prueba:					
10.5 Firma:					

**11. Firma del aspirante**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--