

Apellidos y nombre

Edad

Sexo V M

Fecha

Profesión

Centro

mínimo 19
15 minutos

MARQUE CON UN ASPA (X)
LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA.

1

E1	A	B	C	D
E2	A	B	C	D

1	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
2	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
3	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
4	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
5	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
6	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
7	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
8	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
9	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
10	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
11	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
12	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
13	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
14	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
15	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
16	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
17	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
18	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
19	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
20	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
21	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
22	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
23	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
24	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
25	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
26	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
27	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
28	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
29	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
30	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D

2

mínimo 22
3 minutos

E1	Sí	No
E2	Sí	No

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No
2	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	No
4	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	No
7	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
9	<input checked="" type="checkbox"/>	No
10	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
12	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
13	<input checked="" type="checkbox"/>	No
14	<input checked="" type="checkbox"/>	No
15	<input checked="" type="checkbox"/>	No
16	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
17	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
18	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>

19	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
20	<input checked="" type="checkbox"/>	No
21	<input checked="" type="checkbox"/>	No
22	<input checked="" type="checkbox"/>	No
23	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
24	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
25	<input checked="" type="checkbox"/>	No
26	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
27	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
28	<input checked="" type="checkbox"/>	No
29	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
30	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
31	<input checked="" type="checkbox"/>	No
32	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
33	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
34	<input checked="" type="checkbox"/>	No
35	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
36	<input checked="" type="checkbox"/>	No

mínimo 15
3 minutos

3

E1	A	B	C	D
E2	A	B	C	D
E3	A	B	C	D
E4	A	B	C	D
E5	A	B	C	D
E6	A	B	C	D
E7	A	B	C	D
E8	A	B	C	D

1	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
2	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
3	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
4	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
5	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
6	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
8	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
9	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
10	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
11	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
12	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
13	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
14	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
15	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
16	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
17	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
18	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
19	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
20	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
21	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
22	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
23	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
24	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>

MARQUE CON UN ASPA (X)
LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA.

Test personalidad Conductores

4

E1 A B C D

1	A	B	C	D
2	A	B	C	D
3	A	B	C	D
4	A	B	C	D
5	A	B	C	D
6	A	B	C	D
7	A	B	C	D
8	A	B	C	D
9	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D

21	A	B	C	D
22	A	B	C	D
23	A	B	C	D
24	A	B	C	D
25	A	B	C	D
26	A	B	C	D
27	A	B	C	D
28	A	B	C	D
29	A	B	C	D
30	A	B	C	D
31	A	B	C	D
32	A	B	C	D
33	A	B	C	D
34	A	B	C	D
35	A	B	C	D
36	A	B	C	D
37	A	B	C	D
38	A	B	C	D
39	A	B	C	D
40	A	B	C	D
41	A	B	C	D
42	A	B	C	D
43	A	B	C	D
44	A	B	C	D
45	A	B	C	D
46	A	B	C	D
47	A	B	C	D
48	A	B	C	D
49	A	B	C	D
50	A	B	C	D
51	A	B	C	D
52	A	B	C	D
53	A	B	C	D
54	A	B	C	D
55	A	B	C	D
56	A	B	C	D
57	A	B	C	D

¡MUY IMPORTANTE!

**NO HAGA NINGUNA ANOTACIÓN
EN ESTE RECUADRO O LA APLICACIÓN
PODRÍA QUEDAR INVALIDADA.**

