



Nombre:

Edad: **Sexo:** **Fecha de aplicación:**

Baremo:

Responsable de la aplicación:

ESCALAS

Z

Pc

MP Madurez psicológica

OT Orientación al trabajo

AU Autonomía

ID Identidad

ESCALAS DE CONTROL

Z

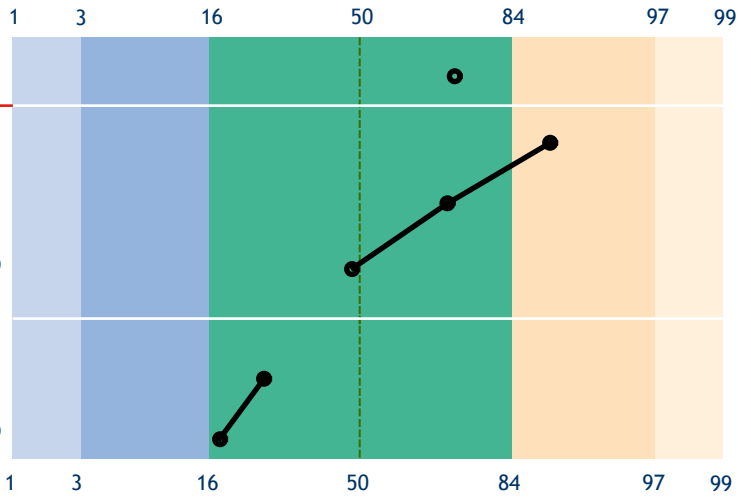
Pc

DS Deseabilidad social

AQ Aquiescencia

Z

Pc



Nota Pc: (percentil) escala ordinal