

NO FIRME ESTE EJERCICIO NI CONSIGNE NINGÚN OTRO DATO

HOJA OFICIAL DE EXAMEN
PARA PRUEBA DE
RESPUESTAS ALTERNATIVAS



INSTRUCCIONES DE MARCADO
marque así en círculo:
así no marque: 0 X /

- Observe el ejemplo para cumplimentar su D.N.I.
- Si se equivoca borre bien
- Use lápiz del nº 2

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D.N.I.

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

EJEMPLO D.N.I.

0	7	4	8	5	1	9	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPUESTAS

TIPO EXAMEN 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1	(A)	(B)	(C)	(D)	31	(A)	(B)	(C)	(D)	61	(A)	(B)	(C)	(D)	91	(A)	(B)	(C)	(D)
2	(A)	(B)	(C)	(D)	32	(A)	(B)	(C)	(D)	62	(A)	(B)	(C)	(D)	92	(A)	(B)	(C)	(D)
3	(A)	(B)	(C)	(D)	33	(A)	(B)	(C)	(D)	63	(A)	(B)	(C)	(D)	93	(A)	(B)	(C)	(D)
4	(A)	(B)	(C)	(D)	34	(A)	(B)	(C)	(D)	64	(A)	(B)	(C)	(D)	94	(A)	(B)	(C)	(D)
5	(A)	(B)	(C)	(D)	35	(A)	(B)	(C)	(D)	65	(A)	(B)	(C)	(D)	95	(A)	(B)	(C)	(D)
6	(A)	(B)	(C)	(D)	36	(A)	(B)	(C)	(D)	66	(A)	(B)	(C)	(D)	96	(A)	(B)	(C)	(D)
7	(A)	(B)	(C)	(D)	37	(A)	(B)	(C)	(D)	67	(A)	(B)	(C)	(D)	97	(A)	(B)	(C)	(D)
8	(A)	(B)	(C)	(D)	38	(A)	(B)	(C)	(D)	68	(A)	(B)	(C)	(D)	98	(A)	(B)	(C)	(D)
9	(A)	(B)	(C)	(D)	39	(A)	(B)	(C)	(D)	69	(A)	(B)	(C)	(D)	99	(A)	(B)	(C)	(D)
10	(A)	(B)	(C)	(D)	40	(A)	(B)	(C)	(D)	70	(A)	(B)	(C)	(D)	100	(A)	(B)	(C)	(D)
11	(A)	(B)	(C)	(D)	41	(A)	(B)	(C)	(D)	71	(A)	(B)	(C)	(D)	101	(A)	(B)	(C)	(D)
12	(A)	(B)	(C)	(D)	42	(A)	(B)	(C)	(D)	72	(A)	(B)	(C)	(D)	102	(A)	(B)	(C)	(D)
13	(A)	(B)	(C)	(D)	43	(A)	(B)	(C)	(D)	73	(A)	(B)	(C)	(D)	103	(A)	(B)	(C)	(D)
14	(A)	(B)	(C)	(D)	44	(A)	(B)	(C)	(D)	74	(A)	(B)	(C)	(D)	104	(A)	(B)	(C)	(D)
15	(A)	(B)	(C)	(D)	45	(A)	(B)	(C)	(D)	75	(A)	(B)	(C)	(D)	105	(A)	(B)	(C)	(D)
16	(A)	(B)	(C)	(D)	46	(A)	(B)	(C)	(D)	76	(A)	(B)	(C)	(D)	106	(A)	(B)	(C)	(D)
17	(A)	(B)	(C)	(D)	47	(A)	(B)	(C)	(D)	77	(A)	(B)	(C)	(D)	107	(A)	(B)	(C)	(D)
18	(A)	(B)	(C)	(D)	48	(A)	(B)	(C)	(D)	78	(A)	(B)	(C)	(D)	108	(A)	(B)	(C)	(D)
19	(A)	(B)	(C)	(D)	49	(A)	(B)	(C)	(D)	79	(A)	(B)	(C)	(D)	109	(A)	(B)	(C)	(D)
20	(A)	(B)	(C)	(D)	50	(A)	(B)	(C)	(D)	80	(A)	(B)	(C)	(D)	110	(A)	(B)	(C)	(D)
21	(A)	(B)	(C)	(D)	51	(A)	(B)	(C)	(D)	81	(A)	(B)	(C)	(D)	111	(A)	(B)	(C)	(D)
22	(A)	(B)	(C)	(D)	52	(A)	(B)	(C)	(D)	82	(A)	(B)	(C)	(D)	112	(A)	(B)	(C)	(D)
23	(A)	(B)	(C)	(D)	53	(A)	(B)	(C)	(D)	83	(A)	(B)	(C)	(D)	113	(A)	(B)	(C)	(D)
24	(A)	(B)	(C)	(D)	54	(A)	(B)	(C)	(D)	84	(A)	(B)	(C)	(D)	114	(A)	(B)	(C)	(D)
25	(A)	(B)	(C)	(D)	55	(A)	(B)	(C)	(D)	85	(A)	(B)	(C)	(D)	115	(A)	(B)	(C)	(D)
26	(A)	(B)	(C)	(D)	56	(A)	(B)	(C)	(D)	86	(A)	(B)	(C)	(D)	116	(A)	(B)	(C)	(D)
27	(A)	(B)	(C)	(D)	57	(A)	(B)	(C)	(D)	87	(A)	(B)	(C)	(D)	117	(A)	(B)	(C)	(D)
28	(A)	(B)	(C)	(D)	58	(A)	(B)	(C)	(D)	88	(A)	(B)	(C)	(D)	118	(A)	(B)	(C)	(D)
29	(A)	(B)	(C)	(D)	59	(A)	(B)	(C)	(D)	89	(A)	(B)	(C)	(D)	119	(A)	(B)	(C)	(D)
30	(A)	(B)	(C)	(D)	60	(A)	(B)	(C)	(D)	90	(A)	(B)	(C)	(D)	120	(A)	(B)	(C)	(D)

APELLIDOS _____ FECHA _____

NOMBRE _____

CUERPO/ESCALA _____

EJERCICIO _____

OPCIÓN _____

ACCESO _____ FIRMA _____

LIBRE
 PROMOCIÓN INTERNA
 DISCAPACIDAD

Por favor, al firmar, no sobrepase la zona sombreada