



**HOJA OFICIAL DE EXAMEN  
PARA PRUEBA DE  
RESPUESTAS ALTERNATIVAS**



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

**EJEMPLO D.N.I.**

0	7	4	8	5	1	9	2
●	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

**RESPUESTAS**

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30							
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30										
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30											
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30													
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30														
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30															
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																	
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																		
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																				
22	23	24	25	26	27	28	29	30																					
23	24	25	26	27	28	29	30																						
24	25	26	27	28	29	30																							
25	26	27	28	29	30																								
26	27	28	29	30																									
27	28	29	30																										
28	29	30																											
29	30																												
30																													

APELIDOS	NOMBRE	FECHA
<b>TÉCNICO AUX. , OPCIÓN MANTENIMIENTO</b>		
CUERPO/ESCALA	EJERCICIO	
OPCIÓN		
ACceso	FIRMA	
<input type="checkbox"/> LIBRE	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD

Para firmar al finalizar, no sobreponer la zona sombreada