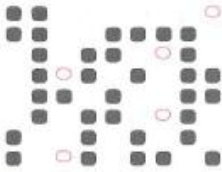


HOJA OFICIAL DE EXAMEN

MUY IMPORTANTE

Lea las instrucciones en el dorso de este documento



ACCESO

A B C D

TIPO DE EXAMEN

1 2 3 4

DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRE

FECHA EXAMEN

 / /

Consiento expresamente la corrección de esta prueba, por medios manuales o mecánicos, y el tratamiento de sus resultados, de acuerdo a la normativa vigente en materia de protección de datos. Así mismo, me doy por enterado/a de mis derechos de acceso, modificación, cancelación, portabilidad, impresión, limitación del tratamiento y oposición.

RRMA

(Al firmar no sobrepase la zona sombreada)

CONVOCATORIA

Interna

Pública

TURNO

Libre

Discapacidad

MARQUE ASÍ

así no marque



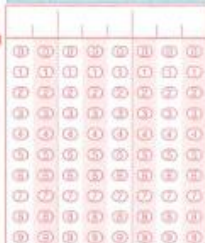
Obtenga el ejemplo para cumplimentar el D.N.I. / N.I.E.

Ejemplo D.N.I. / N.I.E.

2589031



D.N.I. / N.I.E.



RESPUESTAS

(Por favor, no firme esta ejercitación ni consigne ningún otro dato)

1	A	B	C	D	26	A	B	C	D	51	A	B	C	D	76	A	B	C	D	101	A	B	C	D	126	A	B	C	D	151	A	B	C	D
2	A	B	C	D	27	A	B	C	D	52	A	B	C	D	77	A	B	C	D	102	A	B	C	D	127	A	B	C	D	152	A	B	C	D
3	A	B	C	D	28	A	B	C	D	53	A	B	C	D	78	A	B	C	D	103	A	B	C	D	128	A	B	C	D	153	A	B	C	D
4	A	B	C	D	29	A	B	C	D	54	A	B	C	D	79	A	B	C	D	104	A	B	C	D	129	A	B	C	D	154	A	B	C	D
5	A	B	C	D	30	A	B	C	D	55	A	B	C	D	80	A	B	C	D	105	A	B	C	D	130	A	B	C	D	155	A	B	C	D
6	A	B	C	D	31	A	B	C	D	56	A	B	C	D	81	A	B	C	D	106	A	B	C	D	131	A	B	C	D	156	A	B	C	D
7	A	B	C	D	32	A	B	C	D	57	A	B	C	D	82	A	B	C	D	107	A	B	C	D	132	A	B	C	D	157	A	B	C	D
8	A	B	C	D	33	A	B	C	D	58	A	B	C	D	83	A	B	C	D	108	A	B	C	D	133	A	B	C	D	158	A	B	C	D
9	A	B	C	D	34	A	B	C	D	59	A	B	C	D	84	A	B	C	D	109	A	B	C	D	134	A	B	C	D	159	A	B	C	D
10	A	B	C	D	35	A	B	C	D	60	A	B	C	D	85	A	B	C	D	110	A	B	C	D	135	A	B	C	D	160	A	B	C	D
11	A	B	C	D	36	A	B	C	D	61	A	B	C	D	86	A	B	C	D	111	A	B	C	D	136	A	B	C	D	161	A	B	C	D
12	A	B	C	D	37	A	B	C	D	62	A	B	C	D	87	A	B	C	D	112	A	B	C	D	137	A	B	C	D	162	A	B	C	D
13	A	B	C	D	38	A	B	C	D	63	A	B	C	D	88	A	B	C	D	113	A	B	C	D	138	A	B	C	D	163	A	B	C	D
14	A	B	C	D	39	A	B	C	D	64	A	B	C	D	89	A	B	C	D	114	A	B	C	D	139	A	B	C	D	164	A	B	C	D
15	A	B	C	D	40	A	B	C	D	65	A	B	C	D	90	A	B	C	D	115	A	B	C	D	140	A	B	C	D	165	A	B	C	D
16	A	B	C	D	41	A	B	C	D	66	A	B	C	D	91	A	B	C	D	116	A	B	C	D	141	A	B	C	D	166	A	B	C	D
17	A	B	C	D	42	A	B	C	D	67	A	B	C	D	92	A	B	C	D	117	A	B	C	D	142	A	B	C	D	167	A	B	C	D
18	A	B	C	D	43	A	B	C	D	68	A	B	C	D	93	A	B	C	D	118	A	B	C	D	143	A	B	C	D	168	A	B	C	D
19	A	B	C	D	44	A	B	C	D	69	A	B	C	D	94	A	B	C	D	119	A	B	C	D	144	A	B	C	D	169	A	B	C	D
20	A	B	C	D	45	A	B	C	D	70	A	B	C	D	95	A	B	C	D	120	A	B	C	D	145	A	B	C	D	170	A	B	C	D
21	A	B	C	D	46	A	B	C	D	71	A	B	C	D	96	A	B	C	D	121	A	B	C	D	146	A	B	C	D	171	A	B	C	D
22	A	B	C	D	47	A	B	C	D	72	A	B	C	D	97	A	B	C	D	122	A	B	C	D	147	A	B	C	D	172	A	B	C	D
23	A	B	C	D	48	A	B	C	D	73	A	B	C	D	98	A	B	C	D	123	A	B	C	D	148	A	B	C	D	173	A	B	C	D
24	A	B	C	D	49	A	B	C	D	74	A	B	C	D	99	A	B	C	D	124	A	B	C	D	149	A	B	C	D	174	A	B	C	D
25	A	B	C	D	50	A	B	C	D	75	A	B	C	D	100	A	B	C	D	125	A	B	C	D	150	A	B	C	D	175	A	B	C	D

DESPRENDER POR AQUÍ PARA SEPARAR DE LA COPIA



HOLA OFICIAL DE EXAMEN
 No escriba nada hasta que lo indique el examinador

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA HOJA

Esta hoja de respuesta debe ser cumplimentada con bolígrafo negro o azul, tipo clásico.

Para cada pregunta hay dos líneas de respuesta: la primera se utiliza para contener la respuesta que Vd. considere correcta y la segunda, con un sombreado, para anular dicha respuesta, si desea hacerlo.

Lea atentamente la pregunta a contestar y, una vez elegida la alternativa que estime correcta (A, B, C o D), **márquela en la primera de las dos líneas** de respuesta que tiene el mismo número de pregunta.

Re llene por completo la casilla correspondiente a la alternativa elegida, sin salirse del óvalo. Vea el siguiente ejemplo:

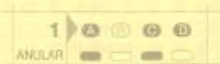


Si se equivoca y desea anular una respuesta, marque la casilla inferior a la que quiere corregir, situada en la segunda línea sombreada de la misma pregunta. Después, vuelva a marcar en la primera línea de dicha pregunta la alternativa que considere correcta.

En el siguiente ejemplo se había elegido la alternativa A y se ha anulado marcando A en la casilla inferior de la línea sombreada; a continuación se ha marcado como correcta la alternativa C.



Si ahora desea anular la respuesta C y elegir la D, puede hacerlo repitiendo la operación, como sigue:



Una vez anulada una opción de respuesta no podrá volver a recuperarla.

ATENCIÓN

Solo se considerarán válidas las contestaciones cuyas marcas estén realizadas de acuerdo con estas instrucciones. Además, usted deberá ajustarse a las que se impartan específicamente para cada ejercicio.

Cumplimente la hoja de examen con bolígrafo negro o azul, tipo clásico.
 Evite plumas, rotuladores y tintas especiales.

En la hoja de respuestas debe figurar su número de D.N.I. como se refleja en los ejemplos siguientes:

En el caso de que su D.N.I. tenga 8 dígitos rellenado así:	En el caso de que su D.N.I. tenga 7 dígitos rellenado así:	En el caso de que su D.N.I. tenga 6 dígitos rellenado así:
D.N.I.: 1982211	D.N.I.: 1900211	D.N.I.: 2211
1 4 9 2 2 3 1 1 8	5 3 9 0 2 0 8	6 2 3 1 9 8
<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 checked="" 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 checked="" 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"/>
<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"/> <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"/>

NOTA: RECUERDE QUE ESTOS SON EJEMPLOS Y EN NINGÚN CASO TRANSCRIBA LOS MISMOS A SU HOJA DE RESPUESTAS.

i INSTRUCCIONES DE CORTE

