

Apellidos y Nombre:	DNI:
Plaza a la que opta: <b>CONSTITUCIÓN LISTA DE ESPERA T.A.G</b>	Fecha:
Teléfono:	

**Instrucciones:**

Rellene sus datos personales.

Firme el examen en la parte inferior de esta hoja.

Se marcará con un aspa x una sola respuesta por cada pregunta.

En el caso que quiera cambiar la opción elegida tache completamente el recuadro no válido y marque con un aspa la respuesta correcta. En caso de querer dar por válida de nuevo una respuesta anulada solicite un nuevo impreso al Tribunal.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> b	<input type="checkbox"/> c	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anulada			correcta	

Aciertos: _____
Errores: _____
En Blanco: _____
TOTAL: _____

**HOJA DE RESPUESTAS**

1	26	51	76																
a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d				
2	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	27	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	52	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	77	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d
3	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	28	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	53	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	78	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d
4	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	29	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	54	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	79	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d
5	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	30	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	55	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	80	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d
6	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	31	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	56	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	81	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>
7	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	32	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	57	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	82	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d
8	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	33	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	58	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	83	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d
9	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	34	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	59	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	84	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d
10	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	35	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	60	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	85	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d
11	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	36	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	61	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	86	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d
12	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	37	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	62	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	87	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d
13	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	38	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	63	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	88	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>
14	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	39	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	64	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	89	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d
15	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	40	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	65	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	90	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d
16	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	41	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	66	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	91	a	b	c	d
17	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	42	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	67	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	92	a	b	c	d
18	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	43	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	68	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	93	a	b	c	d
19	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	44	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	69	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	94	a	b	c	d
20	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	45	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	70	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	95	a	b	c	d
21	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	46	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	71	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	96	a	b	c	d
22	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	47	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	72	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	97	a	b	c	d
23	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	48	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	73	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	98	a	b	c	d
24	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	49	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	74	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	99	a	b	c	d
25	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	50	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	75	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	100	a	b	c	d

Firma:

