

HOJA DE EXAMEN

Primer apellido

Fecha / /

Segundo apellido

Nombre

Asignatura

Grado

Rellene la casilla correspondiente a su elección en la fila superior. En este caso hemos elegido la Opción A (observe el ejemplo).

1 | A B C D

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. Asimismo, me doy por enterado/a de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación, portabilidad, impresión, limitación del tratamiento y oposición.



(Al firmar no sobrepase la zona sombreada)

Letra NIE	DNI/NIE	Letra DNI	CÓDIGO EXAMEN
A B C	0 0 0 0 0 0 0 0	A B C	0 0 0
D E F	1 1 1 1 1 1 1 1	D E F	1 1 1
G H I	2 2 2 2 2 2 2 2	G H I	2 2 2
J K L	3 3 3 3 3 3 3 3	J K L	3 3 3
M N O	4 4 4 4 4 4 4 4	M N O	4 4 4
P Q R	5 5 5 5 5 5 5 5	P Q R	5 5 5
S T U	6 6 6 6 6 6 6 6	S T U	6 6 6
V W X	7 7 7 7 7 7 7 7	V W X	7 7 7
Y Z	8 8 8 8 8 8 8 8	Y Z	8 8 8
	9 9 9 9 9 9 9 9		9 9 9

RESPUESTAS

1	A B C D	11	A B C D	21	A B C D	31	A B C D
2	A B C D	12	A B C D	22	A B C D	32	A B C D
3	A B C D	13	A B C D	23	A B C D	33	A B C D
4	A B C D	14	A B C D	24	A B C D	34	A B C D
5	A B C D	15	A B C D	25	A B C D	35	A B C D
6	A B C D	16	A B C D	26	A B C D	36	A B C D
7	A B C D	17	A B C D	27	A B C D	37	A B C D
8	A B C D	18	A B C D	28	A B C D	38	A B C D
9	A B C D	19	A B C D	29	A B C D	39	A B C D
10	A B C D	20	A B C D	30	A B C D	40	A B C D