Instituto Andaluz de Administración Pública CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

## **HOJA DE RESPUESTAS**

No firme esta parte del ejercicio ni consigne ningún otro dato

Instrucciones sobre la forma de contestar, al dorso HOJA OFICIAL DE EXAMEN PARA PRUEBA 1 A B • 0 31 • B C 0 61 A • C 0 91 • B C 0 121 A B C 0 **DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS** 000000000 0000 2 A O O D 32 A B O O 62 A B O D 92 A B O D 122 A B O D 0 3 A B O 0 33 A B O 0 63 A B O 0 93 A B C 0 123 A B C 0 4 A O O D 34 A B O D 64 O B C D 94 O B C D 124 A B C D 5 A B C 35 A B D 65 A B C 95 A C D 125 A B C D 6 A B C 36 A • © D 66 A • © D 96 B C D 126 A B C D 0000 0000 7) A • © 0 37) A • © 0 67) A B • 0 97) A B • 0 127) A B © 0 1.er APELLIDO 8 A • O D 38 • B O D 68 A B O • 98 Ø B O D 128 A B O D 2.º APELLIDO NOMBRE 9 A B O 39 A B O 0 69 O B C D 99 A O C D 129 A B C D . 00 CONVOCATORIA 10 A B O 0 40 O B C D 70 A C D 100 A C D 130 A B C D C2.1000 29-10-2017 Reserva 11 A • C D 41 • B C D 71 A • C D 101 A B C D 131 A B C D 151 • B C D PRIMERO LOCALIDAD A • C D 72 • B C D 102 A B C D 132 A B C D 152 A • C D 5// marque así en círculo 0000 Consiento expresamente en la correción de esta prueba, por medios manuales o mecánicos, y en la incorporación de sus resultados a un fichero automatizado, con los requisitos establecidos en la Ley Orgánica 15/99 de protección de datos, 43 A O C D 73 O B C D 103 A B C D 133 A B C D 153 O B C D 000 y me doy por enterado de mi derecho a acceder a la información cont el mismo, rectificarla o cancelarla en lo que me afecte. 14 A B O D 44 A O C D 74 A O C D 104 A B C D 134 A B C D 154 A B O D así no marque (El examen no será válido, si no está debidamente firmado) 000 X Ø Firma 15 • B © D 45 A B • D 75 • B © D 105 A B © D 135 A B © D 155 A B • D 16 A B O 0 46 A B O 0 76 O B C 0 106 A B C 0 136 A B C 0 156 A B C 0 17 A • C D 47 • B C D 77 A B C • 107 A B C D 137 A B C D 157 A B C D (Por favor, al firmar no sobrepase la zona sombreada) 0000000 18 A B C • 48 A B • D 78 • B C D 108 A B C D 138 A B C D 158 A B C D Sello de Control 0000 19 A B O D 49 A B O D 79 A O O D 109 A B O D 139 A B O D 159 A B O D Acceso Libre 20 A • C D 50 A • C D 80 A B • D 110 A B C D 140 A B C D 160 A B C D Promoción interna Discapacidad 21 A • C D 51 A B C • 81 A B • D 111 A B C D 141 A B C D 161 A B C D Sello de Control 22 A B O 52 A B C 82 B C D 112 A B C D 142 A B C D 162 23 • B C D 53 A • C D 83 A B • D 113 A B C D 143 A B C D 163 A B C D Lea las instrucciones en el dorso de este documento 0000 Letra 24 A B O D 54 A B C 84 B C D 114 A B C D 144 A B C D 164 A B C D Letra NIE DNI / NIE DNI /NIE 25 A B C 55 6 B C D 85 0 B C D 115 A B C D 145 A B C D 165 A B C D A B C 0 0 0 0 0 0 0 D E F 1 1 1 1 1 1 1 1 D E F 26 A O C D 56 B C D 86 A B O D 116 A B C D 146 A B C D G H 1 2 2 2 2 2 2 2 G H 1 J K L 3 3 3 3 3 3 3 J K D 27 A B C 57 A C C D 87 A C C D 117 A B C D 147 A B C D M N O 4 4 4 4 4 4 M N O P Q R 5 5 5 5 5 5 P Q R 28 A B • 0 58 A B • 0 88 A • C 0 118 A B C 0 148 A B C 0 S T U 6 6 6 6 6 6 6 S T U (A B • 0 59 A B • 0 89 A B • 0 119 A B C 0 149 A B C 0 (Y) (Z) 888888872 0000

9999999

Solo una marca en cada columna

30 A B C 60 A B D 90 A B D 120 A B C D 150 A B C D