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

													nstru	icci	ones	s so	bre	la f	orm	a de	9 00	ntest	ar, a	al do	rso	,	_
HOJA OFICIAL DE EXAMEN PARA PRUEBA DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS	1	A (() () () () () () () () () ()	31	(A)			0	51)		B (91	(A)	0	0	0	121	A	B (
	2	(A) (32	(A)	B		D 6	52	A (92	(A)	0	0	0	122	A	B (
	3	(A)		00	33	(A)	B	0	D 6	63)	A (B (0	B	0	0		0	0						-
			00	00		(A)	0	0	D 6		0	0			(A)	0	0	0		0	0						
		0	-	00	35	(A)	0	0			0	0		95	0	0	0	0		0	0					3	_
1.* APELLIDO		O (00	37	(A)	0	0			(A)	0			(A)		0	0		0	0						
2.º APELLIDO	8	(A) (I	3 (38	(A)	<u> </u>	0	0	68)	(A)			98	(A)	(B)	<u></u>	0	128	(A)	(B)						
NOMBRE III	9	(A) (I			39	(A)	B		0	69	(A)			99		(B)	0	0	129	(A)	(B) (
CONVOCATORIA FECHA	10	(A)			40	(A)	(B)		0 7	70	(A) ((B) (100	(A)	0	0	0					2	Re	eserv	va	
A2.2011	11				41		B	0	0 7	71)		B (101	A	B		0 0					151			© (0
LOCALIDAD marque así en circulo	12	A (42	(A)	0	© (0 7	72	AO			102	A	0	000	0	132	(A)	B (152		B	0	9
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,	13	A ((D) (C)	43	(A)	0		0 7	73)	A (B ((A)	0	0	0	133	0	0			0	0	. (C
y me doy por enterado de mi derecho a acceder a la información contenida en el mismo, rectificarla o cancelarla en lo que me afecte. (El examen no será válido, si no está debidamente firmado)		A (44	(A)	0	0	0	74)	0	0			(A)	0	0	0	134	0	0			0	0	0	C
Firma) (00	45	(A) (A)	B •	0	(D) 7		0	B (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B) (B			(A)	B (B)	0	0	136	0	0			0	0		C
		MINISTER STREET	00	00	47	0	(B)	0			0	(B)			0	0	0	0		0	0		2	0	0	0	C
(Por favor, al firmar no sobrepase la zona sombreada)	18	(A)) () () ()	48	_	B		O 7	78		(B) (108	(A)	0	0	(D)	138	(A)	(B)		158		(B)	0	0
Sello de Control	19	A (B (A		0	0 7	79	A			109	0	B		0	139	A	B (159	A		0	0
Acceso Libre	20	•	B (50	A	B	•	D 8	30	A	•		110	A	•	0	0	140	A	B (160	A	B	© (0
Promoción interna Discapacidad	21	A) (A		0	0	31)	•	B (111	A	0		0	141)	A	B (161	A		© (0
Sello de Control	22		B (52	A		•	0	32	•	B (112	0	B		(142	A	B (162	A		© (0
Lea las instrucciones en el dorso de este documento) (00		0	0	0	0		0	0			0	0	0	0		0	0	00		0	0	0	C
Letra NIE DNI / NIE DNI / NIE Jona Agent A) (00		0	0	0	0		0	0	0 0		0	0	0	0		0	0	00			0	0	C
A B C O O O O O O O O A B C D E F O O O O O O O O E F			0	00		0	0	0	0		0	0) (0	0	0	0		0	0	00	9	Marie Contract	(B)		
6 H O 2 2 2 2 2 2 2 6 H O A A A A A A A A A A A A A A A A A A) (00		0	0	0	0		0	0	00		0	0	0	0		0	0	00	2				
M N O 4 4 4 4 4 4 4 M N O P O R 6 5 5 5 5 5 5 P O R		Management of the last) (0	0	0	0		0	0			0	0	0	0		0	0	00	2				
STU66666668TU VWX777777VWX	29	A				0		0	0	89	0	B (119	A	•		(149	A	B (0				
Y Z 8 8 8 8 8 8 8 8 Y Z 9 9 9 9 9 9	30	(A)		0		1	B							100000		_	000										
Solo una marca en cada columna		()() () ()			()	() (() () (()		()										

Certificado: 9 | 8807 © 20 | | dara - http://omr.dara.es

Certificado: 9 | 8807 © 20 | | dara - http://omr.dara.es