



Sello de la Mesa

NUMERO DE MESA:

VERSION DEL CUESTIONARIO DE EXAMEN

NUMERO DE EXPEDIENTE

Nº.DE DNI O EQUIVALENTE PARA EXTRANJEROS

APELLIDOS Y NOMBRE

1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4						
1					51					101						151					201				
2					52					102						152					202				
3					53					103						153					203				
4					54					104						154					204				
5					55					105						155					205				
6					56					106						156					206				
7					57					107						157					207				
8					58					108						158					208				
9					59					109						159					209				
10					60					110						160					210				
11					61					111						161					211				
12					62					112						162					212				
13					63					113						163					213				
14					64					114						164					214				
15					65					115						165					215				
16					66					116						166					216				
17					67					117						167					217				
18					68					118						168					218				
19					69					119						169					219				
20					70					120						170					220				
21					71					121						171					221				
22					72					122						172					222				
23					73					123						173					223				
24					74					124						174					224				
25					75					125						175					225				
26					76					126						176					RESERVAS				
27					77					127						177					226				
28					78					128						178					227				
29					79					129						179					228				
30					80					130						180					229				
31					81					131						181					230				
32					82					132						182					231				
33					83					133						183					232				
34					84					134						184					233				
35					85					135						185					234				
36					86					136						186					235				
37					87					137						187					INSTRUCCIONES				
38					88					138						188					Correcta				
39					89					139						189					A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40					90					140						190					Anulada				
41					91					141						191					B	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42					92					142						192					Recuperada				
43					93					143						193					C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44					94					144						194					Re_Anulada				
45					95					145						195					D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46					96					146						196									
47					97					147						197									
48					98					148						198									
49					99					149						199									
50					100					150						200									

PRUEBA SELECTIVA 2015

Fecha y Firma

INSTRUCCIONES PARA RESPONDER EN ESTA HOJA DE RESPUESTAS

POR FAVOR LEA Y SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES CON ATENCIÓN

Generales

- ▶ No doble ni arrugue esta Hoja de Respuestas.
- ▶ Solo hay una respuesta valida para cada pregunta.
- ▶ Escriba sobre una superficie dura y lisa.
- ▶ Utilice un bolígrafo negro o azul . NO UTILICE LÁPIZ ni goma de borrar, ROTULADOR O PLUMA.
- ▶ Presione suficientemente al escribir y compruebe que el bolígrafo marca bien en el papel autocopiativo y no deja manchas.
- ▶ No olvide firmar la hoja de respuestas.
- ▶ Las respuesta ilegibles o confusas se computaran como erróneas.
- ▶ Si inutilizara esta hoja de respuestas devuelva el ejemplar a la mesa de examen para recibir otra.

Instrucciones para marcar las RESPUESTAS

A Para seleccionar una opción (*Respuesta Correcta*)

Haga simplemente una X sin salirse del recuadro seleccionado. En el ejemplo, Vd. ha elegido la opción 2.

	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B Para anular una opción (*Respuesta Anulada*)

Rellene totalmente el recuadro marcado con la X, sin salirse del recuadro. Para marcar otra respuesta haga una X. Ha anulado la opción 2 y elegido la 3 en el ejemplo.

	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C Para recuperar una opción anulada (*Respuesta Recuperada*)

Rellene con una circunferencia "O" la opción oscurecida por fuera del recuadro. Ha anulado la opción 3 y elegido la 2 en el ejemplo.

	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D Para anular nuevamente la opción elegida (*Re_Anulada*)

Rellene con un circulo ● la opción anulada. Ha anulado de nuevo la opción 2 y elegido la 4 en el ejemplo.

	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

IMPORTANTE

- Recuerde que **si quiere cambiar** una opción elegida **antes debe anularla**, de lo contrario pueden quedar dos o más opciones seleccionadas y la respuesta se considerará NULA.
- Es muy importante para usted hacer las marcas de manera clara y sin salirse de los espacios para cada caso, según las indicaciones previas.
- Además de estas instrucciones, deberá ajustarse a las que se impartan específicamente para el ejercicio.