

HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRE: DNI:

EXAMEN..... b) LEGISLACIÓN

	A	B	C		A	B	C
Pregunta Nº. 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 23	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 10	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 26	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C
Reserva Nº. 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reserva Nº. 2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserva Nº. 3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserva Nº. 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reserva Nº. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

FECHA..... #

CORRECIÓN

CORRECTAS

ERRORES

BLANCO

PUNTUACIÓN

FIRMA DEL CORRECTOR:

HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRE: DNI:

EXAMEN: *B2* *Ciudadanas* FECHA:

	A	B	C		A	B	C		A	B	C		
Pregunta Nº. 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reserva Nº. 41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CORRECCIÓN	<input type="text"/>
Pregunta Nº. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 22	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reserva Nº. 42	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CORRECTAS	<input type="text"/>
Pregunta Nº. 3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reserva Nº. 43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ERRORES	<input type="text"/>
Pregunta Nº. 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Reserva Nº. 44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	BLANCO	<input type="text"/>
Pregunta Nº. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reserva Nº. 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Pregunta Nº. 6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 35	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 36	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 37	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Pregunta Nº. 20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

CORRECCIÓN

CORRECTAS

ERRORES

BLANCO

Puntuación

FIRMA DEL CORRECTOR: _____

FIRMA DEL CORRECTOR: _____

HOJA DE RESPUESTAS

EXAMEN..... b3) lengua

FECHA.....

A B C

A B C

A B C

CORRECCIÓN

CORRECTAS

ERRORES

BLANCO

Pregunta Nº. 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 23	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 24	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 29	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 32	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 34	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 36	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 19	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 39	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregunta Nº. 40	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reserva Nº. 41	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserva Nº. 42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reserva Nº. 43	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserva Nº. 44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reserva Nº. 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PUNTUACIÓN

FIRMA DEL CORRECTOR:

HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRE: DNI.....

EXAMEN..... b4) Tafalla

FECHA.....

	A	B	C
Pregunta Nº. 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 10	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 19	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C
Pregunta Nº. 21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 22	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 24	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 29	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 32	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 34	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 37	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta Nº. 40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	A	B	C
Reserva Nº. 41	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserva Nº. 42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reserva Nº. 43	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserva Nº. 44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reserva Nº. 45	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CORRECCIÓN

CORRECTAS

ERRORES

BLANCO

PUNTUACIÓN

FIRMA DEL CORRECTOR: