

PLANTILLA DE RESPUESTAS

1 A <input checked="" type="checkbox"/>	5 A <input type="checkbox"/>	9 A <input type="checkbox"/>	13 A <input type="checkbox"/>	17 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
2 A <input type="checkbox"/>	6 A <input type="checkbox"/>	10 A <input checked="" type="checkbox"/>	14 A <input type="checkbox"/>	R1 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>
C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
3 A <input type="checkbox"/>	7 A <input type="checkbox"/>	11 A <input type="checkbox"/>	15 A <input checked="" type="checkbox"/>	R2 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
4 A <input checked="" type="checkbox"/>	8 A <input checked="" type="checkbox"/>	12 A <input type="checkbox"/>	16 A <input type="checkbox"/>	
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	

17 PREGUNTAS MATERIAS GENERALES

1 A <input type="checkbox"/>	8 A <input type="checkbox"/>	15 A <input type="checkbox"/>	22 A <input type="checkbox"/>	29 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>
C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
2 A <input type="checkbox"/>	9 A <input checked="" type="checkbox"/>	16 A <input type="checkbox"/>	23 A <input type="checkbox"/>	30 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>
D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
3 A <input type="checkbox"/>	10 A <input type="checkbox"/>	17 A <input type="checkbox"/>	24 A <input type="checkbox"/>	31 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>
4 A <input type="checkbox"/>	11 A <input type="checkbox"/>	18 A <input type="checkbox"/>	25 A <input type="checkbox"/>	32 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>
C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
5 A <input type="checkbox"/>	12 A <input type="checkbox"/>	19 A <input type="checkbox"/>	26 A <input type="checkbox"/>	33 A <input type="checkbox"/>
B <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
6 A <input type="checkbox"/>	13 A <input type="checkbox"/>	20 A <input checked="" type="checkbox"/>	27 A <input checked="" type="checkbox"/>	R1 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>
C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
7 A <input type="checkbox"/>	14 A <input type="checkbox"/>	21 A <input type="checkbox"/>	28 A <input type="checkbox"/>	R2 A <input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>

33 PREGUNTAS MATERIAS ESPECÍFICAS

Anuladas las preguntas nº 12 de los dos bloques, por respuestas incorrectas en el test