



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	A <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
39					89					139					189					Anulada	B <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
40					90					140					190					Recuperada	C <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
41					91					141					191					Re_Anulada	D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
42					92					142					192									
43					93					143					193									
44					94					144					194									
45					95					145					195									
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.