

PRIMER EJERCICIO. PRIMERA PRUEBA. PLAZA: **SUBGRUPO A2**
MODELO A

MODELO: A B

BLOQUE 1			
	A	B	C
1	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
4	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
5	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
11	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
12	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
14	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>

BLOQUE 2			
	A	B	C
16	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
18	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
21	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
27	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
28	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X

BLOQUE 3			
	A	B	C
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
35	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
37	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
39	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X

BLOQUE 4			
	A	B	C
41	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
43	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
45	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
49	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X

RESERVA			
	A	B	C
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
3	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X

Instrucciones:

Indique la respuesta correcta marcando una **X** dentro de la casilla correspondiente.

Para recuperar una respuesta anulada, rellene completamente la errónea, marque con **X** y redondee con un círculo la casilla elegida.

Ejemplo:

Respuesta Elegida: C

A	B	C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Respuesta Elegida: C