

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

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"/>	X	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
7	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
8	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
13	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X

BLOQUE 2

	A	B	C
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
19	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
22	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
24	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
26	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOQUE 3

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

BLOQUE 4

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