



EXCMO. AYUNTAMIENTO
PLAZA DUQUESA DE PARCENT, 3
29400- RONDA

1º Ejercicio Bolsa de Empleo Administrativo

Fecha:
16/05/2018

HOJA DE EXAMEN

Instrucciones sobre la forma de Contestar:

- Deberá marcar con una X, la respuesta correcta.



- En caso de marcar una respuesta de forma errónea, para anularla deberá rellenar el cuadro de la misma completamente, y acto seguido marcar la que consideres correcta con una X.



(PONER NÚMERO)

1.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
3.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
5.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
7.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
8.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
9.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
10.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
11.	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
12.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
13.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
14.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
15.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
16.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
17.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
18.	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
19.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
20.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
21.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
22.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
23.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
24.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
25.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>

26.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
27.	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
28.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
29.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
30.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
31.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
32.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
33.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
34.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
35.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
36.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
37.	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
38.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
39.	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
40.	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
41.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
42.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
43.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
44.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
45.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
46.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
47.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
48.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
49.	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
50.	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D