



Folla de respostas do cuestionario / Hoja de respuestas del cuestionario

Nome e apelidos <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIE	Opción de exame <i>Opción de examen</i>
		B

Sinale cunha X dentro do recadro da resposta correcta

Señale con una X dentro del recuadro de la respuesta correcta

1	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
2	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
3	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	e
4	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
5	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
6	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
7	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	e
8	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
9	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
10	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
11	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
12	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
13	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
14	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
15	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
16	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	e
17	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	e
18	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
19	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
20	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
21	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
22	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
23	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
24	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
25	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
26	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
27	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
28	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
29	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
30	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	e

31	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
32	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
33	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
34	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
35	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
36	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
37	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
38	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
39	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
40	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
41	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
42	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
43	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
44	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
45	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
46	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
47	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
48	a	b	c	d	<input checked="" type="checkbox"/>
49	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
50	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
51	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
52	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
53	a	<input checked="" type="checkbox"/>	c	d	e
54	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
55	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	e
56	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e
57	a	b	<input checked="" type="checkbox"/>	d	e
58	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
59	<input checked="" type="checkbox"/>	b	c	d	e
60	a	b	c	<input checked="" type="checkbox"/>	e