

HOJA DE EXAMEN

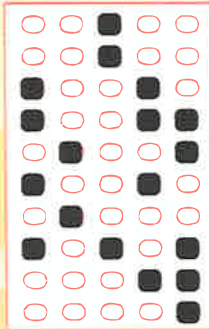
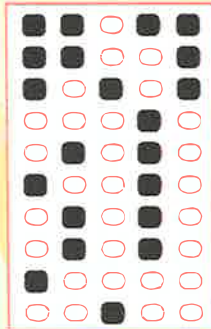
NO FIRME ESTE EJERCICIO NI CONSIGNE NINGÚN OTRO DATO

TCMS-22

HOJA OFICIAL DE EXAMEN PARA PRUEBA DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS



- Observe el ejemplo para cumplimentar su D.N.I.
- Si se equivoca borre bien
- Use lápiz del nº 2.



TIPO EXAMEN

- ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

RESPUESTAS

EJEMPLO D.N.I.

0	7	4	8	5	1	9	2
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D.N.I.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APPELLIDOS

NOMBRE

FECHA

CUERPO/ESCALA

EJERCICIO

OPCIÓN

ACCESO

FIRMA

LIBRE
 PROMOCIÓN INTERNA
 DISCAPACIDAD

Por favor, al firmar, no sobrepase la zona sombreada

1	(A) (B) (C) (D)	31	(A) (B) (C) (D)	61	(A) (B) (C) (D)	91	(A) (B) (C) (D)	121	(A) (B) (C) (D)
2	(A) (B) (C) (D)	32	(A) (B) (C) (D)	62	(A) (B) (C) (D)	92	(A) (B) (C) (D)	122	(A) (B) (C) (D)
3	(A) (B) (C) (D)	33	(A) (B) (C) (D)	63	(A) (B) (C) (D)	93	(A) (B) (C) (D)	123	(A) (B) (C) (D)
4	(A) (B) (C) (D)	34	(A) (B) (C) (D)	64	(A) (B) (C) (D)	94	(A) (B) (C) (D)	124	(A) (B) (C) (D)
5	(A) (B) (C) (D)	35	(A) (B) (C) (D)	65	(A) (B) (C) (D)	95	(A) (B) (C) (D)	125	(A) (B) (C) (D)
6	(A) (B) (C) (D)	36	(A) (B) (C) (D)	66	(A) (B) (C) (D)	96	(A) (B) (C) (D)	126	(A) (B) (C) (D)
7	(A) (B) (C) (D)	37	(A) (B) (C) (D)	67	(A) (B) (C) (D)	97	(A) (B) (C) (D)	127	(A) (B) (C) (D)
8	(A) (B) (C) (D)	38	(A) (B) (C) (D)	68	(A) (B) (C) (D)	98	(A) (B) (C) (D)	128	(A) (B) (C) (D)
9	(A) (B) (C) (D)	39	(A) (B) (C) (D)	69	(A) (B) (C) (D)	99	(A) (B) (C) (D)	129	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)	40	(A) (B) (C) (D)	70	(A) (B) (C) (D)	100	(A) (B) (C) (D)	130	(A) (B) (C) (D)
11	(A) (B) (C) (D)	41	(A) (B) (C) (D)	71	(A) (B) (C) (D)	101	(A) (B) (C) (D)	131	(A) (B) (C) (D)
12	(A) (B) (C) (D)	42	(A) (B) (C) (D)	72	(A) (B) (C) (D)	102	(A) (B) (C) (D)	132	(A) (B) (C) (D)
13	(A) (B) (C) (D)	43	(A) (B) (C) (D)	73	(A) (B) (C) (D)	103	(A) (B) (C) (D)	133	(A) (B) (C) (D)
14	(A) (B) (C) (D)	44	(A) (B) (C) (D)	74	(A) (B) (C) (D)	104	(A) (B) (C) (D)	134	(A) (B) (C) (D)
15	(A) (B) (C) (D)	45	(A) (B) (C) (D)	75	(A) (B) (C) (D)	105	(A) (B) (C) (D)	135	(A) (B) (C) (D)
16	(A) (B) (C) (D)	46	(A) (B) (C) (D)	76	(A) (B) (C) (D)	106	(A) (B) (C) (D)	136	(A) (B) (C) (D)
17	(A) (B) (C) (D)	47	(A) (B) (C) (D)	77	(A) (B) (C) (D)	107	(A) (B) (C) (D)	137	(A) (B) (C) (D)
18	(A) (B) (C) (D)	48	(A) (B) (C) (D)	78	(A) (B) (C) (D)	108	(A) (B) (C) (D)	138	(A) (B) (C) (D)
19	(A) (B) (C) (D)	49	(A) (B) (C) (D)	79	(A) (B) (C) (D)	109	(A) (B) (C) (D)	139	(A) (B) (C) (D)
20	(A) (B) (C) (D)	50	(A) (B) (C) (D)	80	(A) (B) (C) (D)	110	(A) (B) (C) (D)	140	(A) (B) (C) (D)
21	(A) (B) (C) (D)	51	(A) (B) (C) (D)	81	(A) (B) (C) (D)	111	(A) (B) (C) (D)	141	(A) (B) (C) (D)
22	(A) (B) (C) (D)	52	(A) (B) (C) (D)	82	(A) (B) (C) (D)	112	(A) (B) (C) (D)	142	(A) (B) (C) (D)
23	(A) (B) (C) (D)	53	(A) (B) (C) (D)	83	(A) (B) (C) (D)	113	(A) (B) (C) (D)	143	(A) (B) (C) (D)
24	(A) (B) (C) (D)	54	(A) (B) (C) (D)	84	(A) (B) (C) (D)	114	(A) (B) (C) (D)	144	(A) (B) (C) (D)
25	(A) (B) (C) (D)	55	(A) (B) (C) (D)	85	(A) (B) (C) (D)	115	(A) (B) (C) (D)	145	(A) (B) (C) (D)
26	(A) (B) (C) (D)	56	(A) (B) (C) (D)	86	(A) (B) (C) (D)	116	(A) (B) (C) (D)	146	(A) (B) (C) (D)
27	(A) (B) (C) (D)	57	(A) (B) (C) (D)	87	(A) (B) (C) (D)	117	(A) (B) (C) (D)	147	(A) (B) (C) (D)
28	(A) (B) (C) (D)	58	(A) (B) (C) (D)	88	(A) (B) (C) (D)	118	(A) (B) (C) (D)	148	(A) (B) (C) (D)
29	(A) (B) (C) (D)	59	(A) (B) (C) (D)	89	(A) (B) (C) (D)	119	(A) (B) (C) (D)	149	(A) (B) (C) (D)
30	(A) (B) (C) (D)	60	(A) (B) (C) (D)	90	(A) (B) (C) (D)	120	(A) (B) (C) (D)	150	(A) (B) (C) (D)