



Personal.
Recursos Humanos.

FULL OFICIAL D'EXAMEN/HOJA OFICIAL DE EXAMEN

Accés / Acceso:

- Lliure / Libre
- Lliure (Diversitat Funcional) / Libre (Diversidad Funcional)
- Promoció Interna / Promoción interna

Signatura / firma

1.- Primer cognom / Primer apellido:

2.- Segon cognom / Segundo apellido:

3.- Nom / Nombre:

4.- D.N.I.:

CLAU / CLAVE:

QUALIFICACIÓ / CALIFICACIÓN

FULL OFICIAL D'EXAMEN
HOJA OFICIAL DE EXAMEN

CLAU / CLAVE:

- | | | |
|--|--|--|
| 1 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 26 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 51 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 2 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 27 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 52 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 3 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 28 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 53 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 4 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 29 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 54 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d |
| 5 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 30 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 55 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 6 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 31 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 56 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 7 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 32 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 57 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 8 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 33 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 58 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 9 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 34 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 59 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 10 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 35 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 60 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d |
| 11 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 36 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 61 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 12 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 37 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 62 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 13 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 38 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 63 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 14 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 39 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 64 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 15 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 40 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 65 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 16 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 41 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 66 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d |
| 17 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 42 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 67 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 18 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 43 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 68 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d |
| 19 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 44 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 69 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 20 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 45 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 70 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 21 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 46 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 71 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 22 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 47 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 72 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 23 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 48 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 73 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 24 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 49 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 74 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| 25 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d | 50 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d | 75 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
-
- | |
|--|
| R1 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| R2 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| R3 - a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| R4 - a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d |
| R5 - a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d |

NORMES DE CONTESTACIÓ AL TEST: MARQUEU AMB UN CERCLE LA RESPOSTA CORRECTA, EN CAS D'ERRADA POSEU UNA CREU SOBRE EL CERCLE I MARQUEU AMB UN CERCLE LA NOVA RESPOSTA.

NORMAS DE CONTESTACIÓN AL TEST: RODEAR CON UN CÍRCULO LA RESPUESTA CORRECTA, EN CASO DE ERROR, TACHAR CON UNA CRUZ LA ERRÓNEA Y RODEAR CON UN CÍRCULO LA NUEVA RESPUESTA.

NO SIGNEU L'EXERCICI, NI POSEU CAP INFORMACIÓ QUE PUGA IDENTIFICAR-VOS, EN CAS CONTRARI S'INVALIDARÀ L'EXERCICI I L'ASPIRANT ES QUALIFICARÀ COM "NO APTÉ".

NO FIRMAR EN EL EJERCICIO, NI PONER INFORMACIÓN QUE PUEDA IDENTIFICAR AL ASPIRANTE, EN CASO CONTRARIO SE INVALIDARÁ EL EJERCICIO, RESULTANDO EL ASPIRANTE "NO APTO".