

HOJAS RESPUESTAS CORRECTAS

HOJA DE RESPUESTAS

PRUEBA: OPERARIO/A

FECHA:

15/11/2023

PREGUNTA Nº 1			
OPCIÓN:			
A	<input checked="" type="radio"/> B	C	D

PREGUNTA Nº 2			
OPCIÓN:			
<input checked="" type="radio"/> A	B	C	D

PREGUNTA Nº 3			
OPCIÓN:			
A	<input checked="" type="radio"/> B	C	D

PREGUNTA Nº 4			
OPCIÓN:			
<input checked="" type="radio"/> A	B	C	D

PREGUNTA Nº 5			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 6			
OPCIÓN:			
A	<input checked="" type="radio"/> B	C	D

PREGUNTA Nº 7			
OPCIÓN:			
A	<input checked="" type="radio"/> B	C	D

PREGUNTA Nº 8			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 9			
OPCIÓN:			
<input checked="" type="radio"/> A	B	C	D

PREGUNTA Nº 10			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 11			
OPCIÓN:			
<input checked="" type="radio"/> A	B	C	D

PREGUNTA Nº 12			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 13			
OPCIÓN:			
A	<input checked="" type="radio"/> B	C	D

PREGUNTA Nº 14			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 15			
OPCIÓN:			
A	B	<input checked="" type="radio"/> C	D

PREGUNTA Nº 16			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 17			
OPCIÓN:			
A	B	<input checked="" type="radio"/> C	D

PREGUNTA Nº 18			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 19			
OPCIÓN:			
A	<input checked="" type="radio"/> B	C	D

PREGUNTA Nº 20			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 21			
OPCIÓN:			
<input checked="" type="radio"/> A	B	C	D

PREGUNTA Nº 22			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 23			
OPCIÓN:			
<input checked="" type="radio"/> A	B	C	D

PREGUNTA Nº 24			
OPCIÓN:			
A	B	<input checked="" type="radio"/> C	D

PREGUNTA Nº 25			
OPCIÓN:			
A	B	<input checked="" type="radio"/> C	D

PREGUNTA Nº 26			
OPCIÓN:			
A	<input checked="" type="radio"/> B	C	D

PREGUNTA Nº 27			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 28			
OPCIÓN:			
<input checked="" type="radio"/> A	B	C	D

PREGUNTA Nº 29			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D

PREGUNTA Nº 30			
OPCIÓN:			
A	B	C	<input checked="" type="radio"/> D