

OEP 2017
SUBALTERNO
1º EJERCICIO
23/03/2019

Nombre y apellidos:

DNI:

Sello de control
Sello de control

00003

01	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
02	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
03	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
04	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
05	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
06	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
07	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
08	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
09	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
10	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
11	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
12	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
13	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
14	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
15	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
16	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
17	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
18	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
19	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
20	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C

Reserva

21	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
22	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
23	A	B	C
24	A	B	C
25	A	B	C