



PLANTILLA DE RESPUESTAS PRIMER EXAMEN DE LA FASE DE OPOSICION

PREGUNTA	RESPUESTA		
1	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
2	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
3	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
4	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
5	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
6	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
7	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
8	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
9	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
10	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
11	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
12	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
13	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
14	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
15	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
16	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
17	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
18	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
19	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
20	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
21	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
22	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
23	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
24	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
25	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
26	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
27	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
28	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
29	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
30	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
31	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
32	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
33	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
34	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
35	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
36	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
37	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
38	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
39	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
40	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C

PREGUNTA	RESPUESTA		
41	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
42	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
43	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
44	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
45	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
46	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
47	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
48	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
49	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
50	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
51	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
52	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
53	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
54	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
55	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
56	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
57	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
58	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
59	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
60	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
61	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
62	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
63	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
64	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
65	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
66	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
67	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
68	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
69	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
70	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
71	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
72	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
73	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
74	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
75	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
76	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
77	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
78	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
79	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
80	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C

PREGUNTA	RESPUESTA		
81	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
82	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
83	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
84	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
85	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
86	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
87	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
88	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
89	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
90	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
91	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
92	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
93	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
94	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
95	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
96	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
97	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
98	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
99	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
100	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
101	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
102	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
103	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C
104	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
105	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
106	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
107	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
108	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C
109	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>
110	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C