



plantilla de respuestas test - Promoción

Educativa - Consolidación Excepcional

(R-664/2020)

- | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------|----|----------------------------|----|----------------------------|----|----------------------------|----|----------------------------|----|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> C | 2 | <input type="checkbox"/> B | 3 | <input type="checkbox"/> C | 4 | <input type="checkbox"/> B | 5 | <input type="checkbox"/> D | 6 | <input type="checkbox"/> B |
| 7 | <input type="checkbox"/> C | 8 | <input type="checkbox"/> A | 9 | <input type="checkbox"/> D | 10 | <input type="checkbox"/> B | 11 | <input type="checkbox"/> D | 12 | <input type="checkbox"/> B |
| 13 | <input type="checkbox"/> A | 14 | <input type="checkbox"/> C | 15 | <input type="checkbox"/> A | 16 | <input type="checkbox"/> A | 17 | <input type="checkbox"/> B | 18 | <input type="checkbox"/> B |
| 19 | <input type="checkbox"/> C | 20 | <input type="checkbox"/> A | 21 | <input type="checkbox"/> C | 22 | <input type="checkbox"/> B | 23 | <input type="checkbox"/> C | 24 | <input type="checkbox"/> A |
| 25 | <input type="checkbox"/> B | 26 | <input type="checkbox"/> A | 27 | <input type="checkbox"/> C | 28 | <input type="checkbox"/> C | 29 | <input type="checkbox"/> B | 30 | <input type="checkbox"/> B |
| 31 | <input type="checkbox"/> A | 32 | <input type="checkbox"/> B | 33 | <input type="checkbox"/> C | 34 | <input type="checkbox"/> A | 35 | <input type="checkbox"/> A | 36 | <input type="checkbox"/> B |
| 37 | <input type="checkbox"/> D | 38 | <input type="checkbox"/> D | 39 | <input type="checkbox"/> A | 40 | <input type="checkbox"/> A | 41 | <input type="checkbox"/> B | 42 | <input type="checkbox"/> C |
| 43 | <input type="checkbox"/> B | 44 | <input type="checkbox"/> A | 45 | <input type="checkbox"/> B | 46 | <input type="checkbox"/> D | 47 | <input type="checkbox"/> B | 48 | <input type="checkbox"/> B |
| 49 | <input type="checkbox"/> A | 50 | <input type="checkbox"/> B | 51 | <input type="checkbox"/> A | 52 | <input type="checkbox"/> A | 53 | <input type="checkbox"/> C | 54 | <input type="checkbox"/> A |
| 55 | <input type="checkbox"/> B | 56 | <input type="checkbox"/> D | 57 | <input type="checkbox"/> B | 58 | <input type="checkbox"/> C | 59 | <input type="checkbox"/> B | 60 | <input type="checkbox"/> C |
| 61 | <input type="checkbox"/> C | 62 | <input type="checkbox"/> C | 63 | <input type="checkbox"/> D | 64 | <input type="checkbox"/> D | 65 | <input type="checkbox"/> D | | |



SUPUESTO 1

- 1 B 2 C 3 B 4 B 5 D 6 C
7 B 8 C 9 A 10 D 11 A

SUPUESTO 2

- 1 C 2 D 3 C 4 B 5 A 6 B
7 A 8 A 9 D 10 C 11 D

SUPUESTO 3

- 1 C 2 B 3 C 4 B 5 C 6 B
7 D 8 B 9 A 10 C 11 D