



PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA CREACIÓN DE LISTA DE RESERVA DE PROFESOR DE MÚSICA ESPECIALIDAD CONTRABAJO / BAJO ELÉCTICO

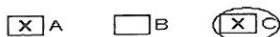
Primer Ejercicio Fase de Oposición
22/07/2020

(Espacio para el código de barras)

HOJA DE RESPUESTAS - TEST

Pregunta 1:	Pregunta 7:	Pregunta 13:	Pregunta 19:	Pregunta 25:	Pregunta 31:	Pregunta 37:	Pregunta : 43	Pregunta : 49
<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C
Pregunta 2:	Pregunta 8:	Pregunta 14:	Pregunta 20:	Pregunta 26:	Pregunta 32:	Pregunta 38:	Pregunta 44:	Pregunta : 50
<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C
Pregunta 3:	Pregunta 9:	Pregunta 15:	Pregunta 21:	Pregunta 27:	Pregunta 33:	Pregunta 39:	Pregunta 45:	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	
Pregunta 4:	Pregunta 10:	Pregunta 16:	Pregunta 22:	Pregunta 28:	Pregunta 34:	Pregunta 40:	Pregunta 46:	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	
Pregunta 5:	Pregunta 11:	Pregunta 17:	Pregunta 23:	Pregunta 29:	Pregunta 35:	Pregunta 41:	Pregunta 47:	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	
Pregunta 6:	Pregunta 12:	Pregunta 18:	Pregunta 24:	Pregunta 30:	Pregunta 36:	Pregunta 42:	Pregunta 48:	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	

Deberá marcar con una X la casilla que se encuentre al lado de la letra que identifique para cada pregunta la respuesta que considere correcta. Si quiere corregirla, rodee con un círculo la que considere incorrecta y marque la que considere correcta. Así, en el siguiente ejemplo:



se considerará que usted quiso responder la opción "A"