

LISTA DE RESERVA TÉCNICO DE
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
Primera parte del Primer Ejercicio Fase de Oposición
12/01/2021

(Espacio para el código de barras)

HOJA DE RESPUESTAS - TEST

Pregunta 1: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 9: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 17: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 25: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 33: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 41: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 48: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
Pregunta 2: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 10: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 18: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 26: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 34: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 42: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 49: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Pregunta 3: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 11: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 19: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 27: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 35: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 43: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 50: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
Pregunta 4: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 12: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 20: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 28: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 36: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 44: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 51: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
Pregunta 5: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 13: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 21: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 29: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 37: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 45: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 52: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
Pregunta 6: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 14: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 22: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 30: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 38: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 46: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
Pregunta 7: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 15: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 23: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 31: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 39: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 47: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	
Pregunta 8: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 16: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	Pregunta 24: <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 32: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Pregunta 40: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" 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 se considerará que usted quiso responder la opción "A"

