



PLANTILLA DE RESPUESTAS

EJERCICIO CUESTIONARIO TIPO TEST, FASE DE OPOSICIÓN

PROMOCIÓN INTERNA TÉCNICO MEDIO DE DEPORTES

- | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 2.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 3.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 4.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 5.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 6.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 7.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 8.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> |
| 9.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 10.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 11.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 12.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 13.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 14.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 15.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 16.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> |
| 17.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 18.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 19.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 20.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 21.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 22.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 23.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 24.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 25.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 26.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 27.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 28.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 29.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 30.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 31.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 32.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> |
| 33.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 34.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 35.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 36.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 37.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 38.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 39.-
a) <input checked="" type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 40.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> |
| 41.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 42.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | 43.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input checked="" type="checkbox"/>
c) <input type="checkbox"/> | 44.-
a) <input type="checkbox"/>
b) <input type="checkbox"/>
c) <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

PREGUNTAS DE RESERVA (de la 41 a la 44)