



PLANTILLA DE RESPUESTAS

**EJERCICIO CUESTIONARIO TIPO TEST, FASE DE OPOSICIÓN
PROMOCIÓN INTERNA TÉCNICO/A GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

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

PREGUNTAS DE RESERVA (de la 41 a la 44)