

PLANTILLA DE CORRECCIÓN

PRUEBAS SELECTIVAS TÉCNICOS AUXILIAR INFORMÁTICA

EJERCICIO TIPO TEST

21/03/2024

(Espacio para el código de barras)

HOJA DE RESPUESTAS - TEST

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

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:

A B C

se considerara que usted quiso responder la opción "A"

PRUEBAS SELECTIVAS TÉCNICOS AUXILIAR INFORMATICA

(Espacio para el código de barras)

EJERCICIO TIPO TEST
21/03/2024

HOJA DE RESPUESTAS - TEST

Pregunta 43:	Pregunta 49:	Pregunta 55:	Pregunta 61:	Pregunta 67:	Pregunta 73:	Pregunta 79:
<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 checked="" type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" 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 type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D
Pregunta 44:	Pregunta 50:	Pregunta 56:	Pregunta 62:	Pregunta 68:	Pregunta 74:	Pregunta 80:
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D
Pregunta 45:	Pregunta 51:	Pregunta 57:	Pregunta 63:	Pregunta 69:	Pregunta 75:	Pregunta 81:
<input checked="" 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"/> 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 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"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D
Pregunta 46:	Pregunta 52:	Pregunta 58:	Pregunta 64:	Pregunta 70:	Pregunta 76:	Pregunta 82:
<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"/> 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 type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> C
<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D
Pregunta 47:	Pregunta 53:	Pregunta 59:	Pregunta 65:	Pregunta 71:	Pregunta 77:	Pregunta 83:
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> C
<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D
Pregunta 48:	Pregunta 54:	Pregunta 60:	Pregunta 66:	Pregunta 72:	Pregunta 78:	Pregunta 84:
<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 type="checkbox"/> A
<input checked="" 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 type="checkbox"/> C	<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"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D

Deberá marcar con una X la casilla que se encuentre al lado de la letra que identifique para cada pregunta la respuesta que considere

A B C

se considerará que usted quiso responder la opción "A"

PRUEBAS SELECTIVAS TÉCNICOS AUXILIAR INFORMÁTICA

(Espacio para el código de barras)

EJERCICIO TIPO TEST
21/03/2024

HOJA DE RESPUESTAS - TEST

Pregunta 85:

- A
- B
- C
- D

RESERVA 1:

- A
- B
- C
- D

Pregunta 86:

- A
- B
- C
- D

RESERVA 2:

- A
- B
- C
- D

Pregunta 87:

- A
- B
- C
- D

RESERVA 3:

- A
- B
- C
- D

Pregunta 88:

- A
- B
- C
- D

RESERVA 4:

- A
- B
- C
- D

Pregunta 89:

- A
- B
- C
- D

RESERVA 5:

- A
- B
- C
- D

Pregunta 90:

- A
- B
- C
- D

Deberá marcar con una X la casilla que se encuentre al lado de la letra que identifique para cada pregunta la respuesta que considere

A B C

se considerará que usted quiso responder la opción "A"