

# HOJA DE LECTORA ÓPTICA PARA LAS PREGUNTAS TIPO TEST

Nombre  Primer apellido  Segundo apellido  Centro

Letra 1 pasaporte  Letra 2 pasaporte  D.N.I. / Pasaporte  Letra N.I.F.  Código de asignatura  Opción

A  B  C  D  E  F

DEBE COMPLETAR TODOS LOS DATOS, SI SU PASAPORTE NO PUEDE ESCRIBIRLO EN LAS CASILLAS ASIGNADAS ASEGÚRESE DE REFLEJARLO CORRECTAMENTE EN LAS SIGUIENTES HOJAS EN EL LUGAR INDICADO

EL CÓDIGO DE ASIGNATURA PUEDE CONFIRMARLO EN LA CABECERA DE LAS SIGUIENTES HOJAS (DEBAJO DEL CÓDIGO DE BARRAS)

Es imprescindible entregar esta hoja para salir del aula  
**NO ESCRIBIR EN EL REVERSO DE ESTA HOJA**

¿Desea obtener un certificado de asistencia?   
 (Rellenar el cuadro completamente)

## INSTRUCCIONES:

BIEN  MAL

Las casillas deben rellenarse en su totalidad con bolígrafo negro o azul. NO USAR LÁPIZ NI TIP-EX

CASO 1: Si sólo se marca una fila, la respuesta correcta es ésta

**C1**

Anular	A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CASO 2: Si se marca la segunda fila, no se tiene en cuenta la primera

**C2**

Anular	A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CASO 3: Marcar "Anular" es igual que no contestar a la pregunta

**C3**

Anular	A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

 0000130		Entrevista	001	
		ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 Y 45 AÑOS		
Junio - 2017	Duración: 60 min.	EXAMEN: Tipo -	Nacional	
Original			2ª Prueba Presencial	
[*ÑÜ×] Material: Ninguno			Hoja 2 de 3	

Aquí se muestra la materia a realizar

MATERIAL PERMITIDO

AQUÍ SE INDICA LA DURACIÓN DE LA PRUEBA

TIPO DE ESTUDIOS

MUESTRA EL LUGAR DE EXAMEN Y EL NÚMERO DE HOJAS QUE COMPONEN LA PRUEBA

CÓDIGO DE LA ASIGNATURA

Aquí se mostrarán las preguntas del examen, puede comenzar a contestar a continuación.  
**La parte de desarrollo debe responderse en español.**



<b>UNED</b>	<b>DNI:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>CENTRO DE EXAMEN:</b>
	<b>ESTUDIANTE:</b>		
	ESTUDIOS: UNEDasiss		
	<b>ASIGNATURA:</b>		

Se deben consignar los datos personales reflejados en la matrícula en el área sombreada. Asegúrese de entregar esta hoja de examen

**HOJA DE RESPUESTA**

**PUEDE SOLICITAR TANTAS COMO NECESITE MIENTRAS NO ESTÉ ESPECIFICADO EN EL EXAMEN LA EXTENSIÓN MÁXIMA DE LA PRUEBA O LAS PREGUNTAS.**

**DEBE COMPLETAR LOS DATOS QUE SE SOLICITAN EN TODAS LAS HOJAS DE RESPUESTA QUE DESEE ENTREGAR, TENIENDO EN CUENTA QUE LAS CASILLAS SOMBREADAS SON OBLIGATORIAS.**

**DEBE INDICAR EL NÚMERO DE HOJA QUE CORRESPONDA, DEL TOTAL DE HOJAS DEL EXAMEN**

Escriba por ambas caras

Hoja  de