

INSTRUCCIONS:

• Marca la resposta correcta amb una X.

• Si t'equivoques, has d'omplir la casella i marcar una nova opció.

• Pots recuperar una resposta anul·lada envoltant-la amb un cercle.

1 A B C

Resposta correcta (A)

2 A B C

Resposta correcta (B)

3 A B C

Resposta correcta (A)

ÀREA 1: COMPRESIÓ ORAL

EXERCICI 1

- | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 2 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 3 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> F |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> F |

EXERCICI 2

- | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 6 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 7 | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> C |
| 8 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 9 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |
| 10 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |

ÀREA 2: COMPRESIÓ ESCRITA

EXERCICI 3

- | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 11 | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G |
| 12 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> G |
| 13 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G |
| 14 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G |
| 15 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G |

EXERCICI 4

- | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 16 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 17 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 18 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 19 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> F |
| 20 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> F |

EXERCICI 5

- | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 21 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| 22 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |
| 23 | <input type="checkbox"/> A | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> C |
| 24 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |
| 25 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |