



PRIMER COGNOM

NOM

SEGON COGNOM

DNI / NIF / NIE

DATA D'EXAMEN

### ESPAI RESERVAT PER AL CAS D'ABANDONAMENT VOLUNTARI

Diligència per a fer constar que l'aspirant abandona voluntàriament la prova a les ..... h.

Nom i cognoms del responsable d'aula .....

Signatura del responsable d'aula

Signatura de l'aspirant

### ÀREA 1: COMPRESIÓ ORAL

#### EXERCICI 1

1	<input checked="" type="checkbox"/>	F
2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	F
4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

#### EXERCICI 2

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

#### EXERCICI 3

11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ÀREA 2: COMPRESIÓ ESCRITA

#### EXERCICI 4

18	<input checked="" type="checkbox"/>	F
19	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21	<input checked="" type="checkbox"/>	F
22	<input checked="" type="checkbox"/>	F

#### EXERCICI 5

23	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input checked="" type="checkbox"/>	G
24	<input checked="" type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	G
25	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	G
27	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	G

### INSTRUCCIONS:

• Marca la resposta correcta amb una X.



1  B  C

Resposta correcta (A)

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



2   C

Resposta correcta (B)

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



3    C

Resposta correcta (A)