



PROVA DE NIVELL B1 03.06.2017

ÀREA 1: COMPRESIÓ ORAL

EXERCICI 1

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

EXERCICI 2

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

EXERCICI 3

- | | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 11 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input checked="" type="checkbox"/> 5 |
| 12 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 13 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 14 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input checked="" type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 15 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 16 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 17 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

ÀREA 2: COMPRESIÓ ESCRITA

EXERCICI 4

- | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 18 | <input checked="" type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> F |
| 19 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 20 | <input type="checkbox"/> V | <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 21 | <input checked="" type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> F |
| 22 | <input checked="" type="checkbox"/> V | <input 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 type="checkbox"/> F | <input checked="" type="checkbox"/> G |
| 24 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input checked="" type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G |
| 25 | <input checked="" type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G |
| 26 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input checked="" 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"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G |