



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 ESCRITA

**EXERCICI 1**

1	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>	E	F	G
2	A	B	C	D	E	F	<input checked="" type="checkbox"/>
3	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E	F	G
4	A	B	C	D	E	<input checked="" type="checkbox"/>	G
5	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	E	F	G

## ÀREA 2: ESTRUCTURES LINGÜÍSTIQUES

### EXERCICI 2

6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### EXERCICI 3

21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
33	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## INSTRUCCIONS

- Marqueu la resposta correcta amb una X.
- Si us equivoqueu, heu d'emplenar la casella i marcar una nova opció.
- Podeu recuperar una resposta anul·lada envoltant-la amb un cercle.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resposta correcta (A)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resposta correcta (B)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resposta correcta (A)