



# PLANTILLA DE RESPUESTAS

Prueba ORTOGRAFÍA

Plaza "POLICÍA LOCAL"

	A	B	C
Pregunta 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 2	<b>ANULADA</b>		
Pregunta 3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 8	<b>ANULADA</b>		
Pregunta 9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 10	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 20	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C
Pregunta 26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 29	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 33	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 34	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 36	<b>ANULADA</b>		
Pregunta 37	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 39	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 42	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 44	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 46	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 47	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta 49	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta 50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# PLANTILLA DE RESPUESTAS

Prueba ORTOGRAFÍA Plaza "POLICÍA LOCAL"

		A	B	C
Pregunta	51	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta	52	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta	53	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta	54	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		A	B	C
Pregunta	55	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta	56	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta	57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pregunta	58	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>