

SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD. CONVOCATORIA POR RESOLUCIÓN DE 18 DE SEPTIEMBRE DE 2017. (DOE número 187, de 28 de septiembre)

EXAMEN CATEGORÍA LAVANDERO/A TURNO DISCAPACIDAD

HOJA DE RESPUESTAS

PREGUNTA	RESPUESTA	PREGUNTA	RESPUESTA
1	B	40	B
2	D	41	A
3	A	42	D
4	B	43	C
5	A	44	B
6	D	45	D
7	A	46	C
8	C	47	C
9	B	48	D
10	B	49	A
11	B	50	C
12	C	51	B
13	C	52	B
14	A	53	D
15	B	54	A
16	D	55	D
17	B	56	C
18	A	57	A
19	B	58	C
20	A	59	C
21	D	60	A
22	C	61	C
23	A	62	C
24	B	63	A
25	A	64	D
26	A	65	A
27	C	66	C
28	D	67	D
29	A	68	A
30	C	69	D
31	C	70	D
32	C	RESERVA	
33	C	71	B
34	D	72	B
35	D	73	A
36	C	74	B
37	B	75	B
38	A	76	D
39	C		