



FIRMADO POR

José Lorenzo Vidal Albero
22/05/2025



**PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN EN PROPIEDAD DE 4 PLAZAS
DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A (C2) FUNCIONARIO/A DE CARRERA
POR OPOSICIÓN LIBRE DEL AYUNTAMIENTO DE BANYERES DE MARIOLA**

EJERCICIO 1- CUESTIONARIO TIPO TEST - 21/05/2025

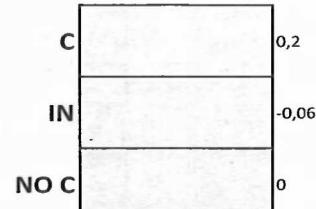
MODELO B



SELLO

Publicado en tablón de anuncios electrónico
22/05/2025

| | |
|------|--|
| CODI | |
|------|--|



MARCAR LA RESPUESTA CORRECTA AMB UNA **X**
MARCAR LA RESPUESTA CORRECTA CON UNA **X**

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 1 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 2 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 4 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 5 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 6 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 7 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 8 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 9 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 11 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 15 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 16 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 17 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 19 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 20 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 21 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 22 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |





FIRMADO POR

José Lorenzo Vidal Albero
22/05/2025

| | | | | |
|-----------|--|--|--|--|
| 24 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 25 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 26 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 27 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 28 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 29 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 30 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 31 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 32 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 33 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 34 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 35 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 36 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 37 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 38 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 39 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 40 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 41 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 42 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 43 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 44 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 45 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 46 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 47 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 48 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 49 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 50 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-----------|--|--|--|--|
| 51 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input checked="" type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 52 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 53 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 54 | A) <input checked="" type="checkbox"/> | B) <input type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |
| 55 | A) <input type="checkbox"/> | B) <input checked="" type="checkbox"/> | C) <input type="checkbox"/> | D) <input type="checkbox"/> |

