

EL TRIBUNAL CALIFICADOR ÚNICO DEL PROCESO SELECTIVO PARA ACCESO POR PROMOCIÓN INTERNA AL CUERPO DE GESTIÓN PROCESAL Y ADMINISTRATIVA HA ACORDADO LA PUBLICACIÓN DE LA PLANTILLA DEFINITIVA DE RESPUESTAS VÁLIDAS CORRESPONDIENTES AL CUESTIONARIO TEST DEL PRIMER EJERCICIO DE LA FASE DE OPOSICIÓN CELEBRADO EL PASADO 24 DE ABRIL, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA ORDEN DE CONVOCATORIA DE 1 DE DICIEMBRE DE 2015.

**PLANTILLA DEFINITIVA DE RESPUESTAS VÁLIDAS**

| <u>PREGUNTA</u> | <u>RESPUESTA</u>           | <u>PREGUNTA</u> | <u>RESPUESTA</u>           |                              |                            |
|-----------------|----------------------------|-----------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Nº 1            | <input type="checkbox"/> A | Nº 26           | <input type="checkbox"/> C |                              |                            |
| Nº 2            | <input type="checkbox"/> B | Nº 27           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 3            | <input type="checkbox"/> D | Nº 28           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 4            | <input type="checkbox"/> A | Nº 29           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 5            | <input type="checkbox"/> D | Nº 30           | <input type="checkbox"/> C |                              |                            |
| Nº 6            | <input type="checkbox"/> D | Nº 31           | <input type="checkbox"/> A | <u>RESPUESTAS DE RESERVA</u> |                            |
| Nº 7            | <input type="checkbox"/> A | Nº 32           | <input type="checkbox"/> C | <u>PREGUNTA</u>              | <u>RESPUESTA</u>           |
| Nº 8            | <input type="checkbox"/> B | Nº 33           | <input type="checkbox"/> D | Nº 51                        | <input type="checkbox"/> D |
| Nº 9            | <input type="checkbox"/> C | Nº 34           | <input type="checkbox"/> B | Nº 52                        | <input type="checkbox"/> C |
| Nº 10           | <input type="checkbox"/> D | Nº 35           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 11           | <input type="checkbox"/> D | Nº 36           | <input type="checkbox"/> C |                              |                            |
| Nº 12           | <input type="checkbox"/> B | Nº 37           | <input type="checkbox"/> C |                              |                            |
| Nº 13           | <input type="checkbox"/> A | Nº 38           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 14           | <input type="checkbox"/> C | Nº 39           | <input type="checkbox"/> D |                              |                            |
| Nº 15           | <input type="checkbox"/> B | Nº 40           | <input type="checkbox"/> D |                              |                            |
| Nº 16           | <b>ANULADA</b>             | Nº 41           | <input type="checkbox"/> D |                              |                            |
| Nº 17           | <input type="checkbox"/> A | Nº 42           | <input type="checkbox"/> A |                              |                            |
| Nº 18           | <input type="checkbox"/> B | Nº 43           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 19           | <input type="checkbox"/> B | Nº 44           | <input type="checkbox"/> D |                              |                            |
| Nº 20           | <input type="checkbox"/> A | Nº 45           | <input type="checkbox"/> A |                              |                            |
| Nº 21           | <input type="checkbox"/> B | Nº 46           | <input type="checkbox"/> D |                              |                            |
| Nº 22           | <input type="checkbox"/> D | Nº 47           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 23           | <input type="checkbox"/> A | Nº 48           | <input type="checkbox"/> A |                              |                            |
| Nº 24           | <input type="checkbox"/> C | Nº 49           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |
| Nº 25           | <input type="checkbox"/> A | Nº 50           | <input type="checkbox"/> B |                              |                            |