



## TASA REPOSICIÓN ESPECÍFICA AÑO 2022

### EXAMEN 24 DE FEBRERO DE 2023

### RESPUESTAS CORRECTAS PERFIL D

**PUNTUACIÓN DEL EXAMEN:** La puntuación total estará determinada por el número de respuestas correctas. Las respuestas incorrectas o no contestadas no restan puntuación.

#### RESPUESTAS A PREGUNTAS COMUNES

|     |                                     |                                     |                          |                          |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.- | A                                   | B                                   | C                        | D                        |
|     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.- | A                                   | B                                   | C                        | D                        |
|     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.- | A                                   | B                                   | C                        | D                        |
|     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.- | A                                   | B                                   | C                        | D                        |
|     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.- | A                                   | B                                   | C                        | D                        |
|     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|      |                          |                          |                                     |                                     |
|------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 2.-  | A                        | B                        | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4.-  | A                        | B                        | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6.-  | A                        | B                        | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 8.-  | A                        | B                        | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10.- | A                        | B                        | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

#### RESPUESTAS A PREGUNTAS ESPECÍFICAS

|      |                                     |                                     |                                     |                                     |
|------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 11.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 13.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 15.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 17.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 19.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 21.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 23.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 25.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 27.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 29.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

|      |                                     |                                     |                                     |                                     |
|------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 12.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 14.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 18.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 20.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 22.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 24.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 26.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 28.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 30.- | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   |
|      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

- 31.- A      B      C      D
- 33.- A      B      C      D
- 35.- A      B      C      D
- 37.- A      B      C      D
- 39.- A      B      C      D
- 41.- A      B      C      D
- 43.- A      B      C      D
- 45.- A      B      C      D
- 47.- A      B      C      D
- 49.- A      B      C      D
- 51.- A      B      C      D
- 53.- A      B      C      D
- 55.- A      B      C      D

- 32.- A      B      C      D
- 34.- A      B      C      D
- 36.- A      B      C      D
- 38.- A      B      C      D
- 40.- A      B      C      D
- 42.- A      B      C      D
- 44.- A      B      C      D
- 46.- A      B      C      D
- 48.- A      B      C      D
- 50.- A      B      C      D
- 52.- A      B      C      D
- 54.- A      B      C      D

**PREGUNTAS DE RESERVA**

**RESPUESTAS A PREGUNTAS COMUNES**

**(formarán parte del examen sólo en el caso de que por cualquier circunstancia quede anulada alguna de las preguntas formuladas en este apartado)**

|     |                          |                                     |                                     |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.- | A                        | B                                   | C                                   | D                                   |
|     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3.- | A                        | B                                   | C                                   | D                                   |
|     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 5.- | A                        | B                                   | C                                   | D                                   |
|     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

|     |                                     |                          |                                     |                          |
|-----|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 2.- | A                                   | B                        | C                                   | D                        |
|     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4.- | A                                   | B                        | C                                   | D                        |
|     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**RESPUESTAS A PREGUNTAS ESPECÍFICAS**

**(formarán parte del examen sólo en el caso de que por cualquier circunstancia quede anulada alguna de las preguntas formuladas en este apartado)**

|     |                                     |                          |                                     |                                     |
|-----|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.- | A                                   | B                        | C                                   | D                                   |
|     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 3.- | A                                   | B                        | C                                   | D                                   |
|     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.- | A                                   | B                        | C                                   | D                                   |
|     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

|     |                                     |                                     |                          |                          |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.- | A                                   | B                                   | C                        | D                        |
|     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.- | A                                   | B                                   | C                        | D                        |
|     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |