



**PLANTILLA DE RESPUESTAS  
FISIOPATOLOGÍA GENERAL**

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha:	

	a	b	c	d
1		X		
2			X	
3			X	
4			X	
5	X			
6	X			
7		X		
8				X
9			X	
10	X			
11		X		
12		X		
13			X	
14			X	
15	X			
16	X			
17			X	
18			X	
19				X
20			X	
21		X		
22		X		
23	X			
24	X			
25	X			
26			X	
27		X		
28		X		
29			X	
30		X		

	a	b	c	d
31	X			
32		X		
33			X	
34	X			
35		X		
36	X			
37	X			
38		X		
39			X	
40			X	
41				X
42				X
43			X	
44			X	
45				X
46	X			
47		X		
48				X
49			X	
50				X

RESERVA				
	a	b	c	d
1		X		
2	X			
3			X	
4		X		
5		X		

<b>+</b>		<b>-</b>		<b>Blanco</b>		<b>Nota</b>	
----------	--	----------	--	---------------	--	-------------	--