

PLANTILLA RESPONSTAS
PROBA TIPO TEST
TÉCNICO/A DE TRABALLADORA SOCIAL
PLAN CONCELLOS 2021

NOME		SINATURA	
DNI			

1	C	11	B
2	A	12	C
3	C	13	B
4	B	14	B
5	A	15	A
6	C	16	A
7	C	17	A
8	A	18	B
9	A	19	C
10	B	20	A