EXAMEN DE
CUALIFICACIÓN INICIAL

MINISTERIO DE FOMENTO

Modelo: A B

Ampliación: SI NO
Viajeros / Mercancías

ETIQUETA IDENTIFICATIVA

	Bien	Mal	Mal	Mal
Respuesta	■	■	■	■
Corrección	■	■	■	■

Marque la casilla de la respuesta correcta en su totalidad. Si desea cancelar una respuesta, márquela en su totalidad, táchela con un doble trazo firme e inequívoco y a continuación marque la nueva respuesta correcta como se indica anteriormente. Si se trata de una ampliación de actividad debe marcar SI y contestar las 25 preguntas más la primera de reserva, de no ser así debe marcar NO y contestar el examen completo.

	A	B	C	D
1				■
2		■		
3			■	
4		■		
5				■
6		■		
7		■		
8	■			
9	■			
10				■
11			■	
12		■		
13			■	
14				■
15				■
16	■			
17				■
18	■			
19				■
20				■
21				■
22	■			
23		■		
24		■		
25			■	
1°			■	
26	■			
27			■	
28				■
29		■		
30		■		
31			■	
32		■		
33		■		
34		■		
35				■
36				■
37				■
38		■		
39		■		
40		■		
41			■	
42		■		
43			■	
44			■	
45			■	
46			■	
47	■			
48			■	
49		■		
50				■
51				■
52	■			
53	■			
54		■		
55				■
56	■			
57	■			
58			■	
59	■			
60		■		
61				■
62		■		
63	■			
64				■
65			■	
66			■	
67		■		
68	■			
69			■	
70		■		
71	■			
72			■	
73	■			
74				■
75			■	
76		■		
77				■
78			■	
79				■
80	■			
81	■			
82			■	
83			■	
84	■			
85				■
86	■			
87	■			
88			■	
89				■
90			■	
91			■	
92				■
93		■		
94			■	
95				■
96				■
97	■			
98	■			
99	■			
100	■			
2°	■			
3°	■			