



PANTILLA 2º EJERCICIO
AUX. ENFERMERÍA
DIP/2025/569



Apellidos <u>2º EJERCICIO</u>	
Nombre <u>AUX. ENFERMERÍA</u>	Fecha <u>7 / 11 / 2025</u>
Firma	

(Por favor, al firmar no sobrepase la zona sombreada)

Tipos de acceso

☐ Libre ☐ Promoción interna ☐ Discapacitado

D.N.I.

Ejemplo D.N.I.

2	5	8	9	0	3	1
0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9

Consiento expresamente en la corrección de esta prueba, por medios manuales o mecánicos, y en la incorporación de sus resultados a un fichero automatizado, con los requisitos establecidos en la Ley Orgánica 15/99 de protección de datos, y me doy por enterado de mi derecho a acceder a la información contenida en el mismo, rectificarla o cancelarla en lo que me afecte.



MUY IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES DEL DORSO ANTES DE CUMPLIMENTAR EL DOCUMENTO

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

PREGUNTAS RESERVA

1	ANULAR
2	ANULAR
3	ANULAR
4	ANULAR
5	ANULAR