EXAMEN DE
CUALIFICACIÓN INICIAL

MINISTERIO DE FOMENTO

Modelo: A B

Ampliación: SI NO
Viajeros / Mercancias

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			■	

	A	B	C	D
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				■

	A	B	C	D
1º	■			
2º	■			
3º				■