



**CICLO FORMATIVO: FARMACIA Y PARAFARMACIA**

**MÓDULO: OFICINA DE FARMACIA**

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**DNI/NIE** \_\_\_\_\_

**PLANTILLA DE RESPUESTAS – PRIMERA PARTE**

**LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES ANTES DE INICIAR EL EXAMEN:**

Se encuentra usted ante un cuestionario de preguntas en el que cada pregunta tiene cuatro posibles respuestas (de la **A** a la **D**) siendo solo una verdadera. Tiene que marcar en la plantilla con una **X** la letra que corresponda a su respuesta. **Cada pregunta contestada correctamente suma 1 punto mientras que las erróneas restan 0,33 puntos. Las cuestiones en blanco no suman ni restan. La puntuación obtenida corresponde al 60% de la calificación.** Las dos últimas preguntas (21 y 22) son de reserva y deben responderse al igual que las anteriores en esta plantilla. Se valorará la pregunta número 21 si es anulada una de las 20 primeras y se valorarán las preguntas número 21 y 22 si se anulan dos de las 20 primeras.

TABLA DE RESPUESTAS				
1	A	B	C	D
2	A	B	C	D
3	A	B	C	D
4	A	B	C	D
5	A	B	C	D
6	A	B	C	D
7	A	B	C	D
8	A	B	C	D
9	A	B	C	D
10	A	B	C	D
11	A	B	C	D
12	A	B	C	D
13	A	B	C	D
14	A	B	C	D
15	A	B	C	D
16	A	B	C	D
17	A	B	C	D
18	A	B	C	D
19	A	B	C	D
20	A	B	C	D
RESERVA				
21	A	B	C	D
22	A	B	C	D

CONTESTADAS	
NO CONTESTADAS	
CORRECTAS	
INCORRECTAS	X 0,33 =
PUNTUACIÓN	
<b>CALIFICACIÓN (sobre 6)</b>	

**La respuesta elegida se marcará con una X.**  
**En caso de equivocación** se tacha la casilla equivocada y se pone otra X en la que se considera válida. Debe estar clara la opción elegida (una sola respuesta) ya que, en caso de duda, la pregunta se considerará "no contestada".

Respuesta elegida: A

<del>A</del>	B	C	D
--------------	---	---	---

Nueva respuesta elegida: C

<del>A</del>	B	<del>C</del>	D
--------------	---	--------------	---

**Fecha y firma candidato/a:**

*Observaciones realizadas por la Comisión de Evaluación (rellenar o indicar N/A):*