

FIRMA (Rellenar SÓLO la firma a bolígrafo)



así no marque



- Utilizar bolígrafo SÓLO para la firma
- El resto de la hoja debe rellenarse con lápiz HB nº 2
- Utilice una goma de borrar para efectuar las correcciones
- Borre completamente la marca errónea

Fecha

11 / 11 / 2017

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

EJEMPLO

En caso de disponer de NIF, cumplimente así
 (En caso de que tenga NIE, marque la letra inicial)

Letra NIE	DNI O PASAPORTE	Letra NIF
X	0 3 5 6 0 7 1 8	A K V
Y	1 1 1 1 1 1 1 1	B L W
Z	2 2 2 2 2 2 2 2	C M X
	3 3 3 3 3 3 3 3	D N Y
	4 4 4 4 4 4 4 4	E P Z
	5 5 5 5 5 5 5 5	F Q
	6 6 6 6 6 6 6 6	G R
	7 7 7 7 7 7 7 7	H S
	8 8 8 8 8 8 8 8	J T
	9 9 9 9 9 9 9 9	

Letra NIE

DNI O PASAPORTE

Letra NIF

Letra NIE	DNI O PASAPORTE	Letra NIF
X	0 0 0 0 0 0 0 0	A K V
Y	1 1 1 1 1 1 1 1	B L W
Z	2 2 2 2 2 2 2 2	C M X
	3 3 3 3 3 3 3 3	D N Y
	4 4 4 4 4 4 4 4	E P Z
	5 5 5 5 5 5 5 5	F Q
	6 6 6 6 6 6 6 6	G R
	7 7 7 7 7 7 7 7	H S
	8 8 8 8 8 8 8 8	J T
	9 9 9 9 9 9 9 9	

MODELO DE EXAMEN

A B

PROVINCIA DE EXAMEN

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Almería | <input type="checkbox"/> Huelva |
| <input type="checkbox"/> Cádiz | <input type="checkbox"/> Jaén |
| <input type="checkbox"/> Córdoba | <input type="checkbox"/> Málaga |
| <input type="checkbox"/> Granada | <input type="checkbox"/> Sevilla |

TÍTULO / ASIGNATURA

- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> MOTO A | <input type="checkbox"/> PY. Módulo genérico | <input type="checkbox"/> CY. Módulo genérico |
| <input type="checkbox"/> MOTO B | <input type="checkbox"/> PY. Módulo de navegación | <input type="checkbox"/> CY. Módulo de navegación |
| <input type="checkbox"/> PNB | | |
| <input type="checkbox"/> PER | | |
| <input type="checkbox"/> PER reducido | | |

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