

**FIRMA** (Rellenar SÓLO la firma a bolígrafo)

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



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

Día / Mes / Año

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