



“YATEKO PATROIA”-REN ERANTZUN ORRIA – A Eredua
HOJA DE RESPUESTAS “PATRÓN DE YATE”- Modelo A
 Iraupena / Duración : 120 min.

Izena / Nombre _____ Abizenak / Apellidos **P. Y. MODELO A**

NAN / DNI _____ Azterketa data / Fecha del examen **2019 / 04 / 10**

SEGURIDAD

- | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

METEOROLOGÍA

- | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 11 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NAVEGACIÓN

- | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 21 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35 | <input checked="" type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38 | a | b | c | <input checked="" type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39 | a | b | <input checked="" type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40 | a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> d |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sinadura / Firma

EPAIMAHIAK BETETZEKO**A CUMPLIMENTAR POR EL TRIBUNAL**

SEGURIDAD: _____ / Mínimo ____

METEOROLOGÍA: _____ / Mínimo ____

TEORÍA NAV _____ / Mínimo 5

CARTA: _____ / Mínimo 7

TOTAL _____ / Mínimo 28