

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

Izena / Nombre _____ Abizenak / Apellidos _____

NAN / DNI _____ Azterketa data / Fecha del examen ____/____/____

SEGURIDAD

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

METEOROLOGÍA

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

NAVEGACIÓN

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

ERANTZUN ORRIA NOLA BETE

Irakur itzazu orri honetan ematen zaizkizun oharra eta itxaron ezazu aztertzaileak azalpenak eman arte.

Garrantzitsua da bertan idatziko dituzun datuak garbi eta okerrik gabe jartzea.

Azterketa egiten hasi baino lehen eskatzen zaizkizun datuak bete, aztertzaileak esaten duenean.

EZ IDATZI EZER AZTERTZAILEAK ESAN ARTE.

Erantzun orria BOLIGRAFOZ bete behar da.

Erantzun zuzena hautatzeko modua: lxaz markatu aukeratutako erantzuna.



Emandako erantzuna ezeztatu nahi izanez gero: zirkulu batean bildu ezeztatu nahi den erantzuna.



FORMA DE CUMPLIMENTAR LA HOJA DE RESPUESTAS

Lea las instrucciones que se dan en esta hoja y espere hasta que el examinador de las explicaciones.

Es importante que rellene los datos que se le solicitan de forma clara y sin errores.

Tiene que rellenar los datos que se le piden antes del comienzo de la prueba, cuando lo indique el examinador.

NO ESCRIBA NADA HASTA QUE LO INDIQUE EL EXAMINADOR.

La hoja de respuestas se rellenará A BOLÍGRAFO.

Modo de seleccionar la respuesta correcta: realizar una X.



Para anular la respuesta elegida: rodear con un círculo la opción que se quiere anular.

