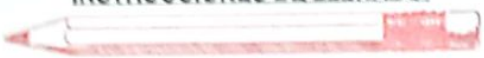
# FACULTAD DE MEDICINA
## Universidad Nacional de Tucumán

**IMPORTANTE:** La comprensión del sistema y el contenido de la prueba forman parte de la misma.

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**



Utilizar sólo Lápiz Negro de mina blanda

MARCAS INCORRECTAS — MARCA CORRECTA

La información contenida en esta grilla y en la clave de corrección será lo único que se considerará para evaluar mi prueba.

Apellido y Nombres: .....

.....

**Tipo de Documento**

Doc. Nac. de Identidad ○ Libreta Enrolamiento ○
Cédula de Identidad ○ Libreta Civica ○
Pasaporte ○

N° de Documento

Fecha ___ / ___ / ___

TERAPIA OCUPACIONAL

Firma del Alumno

**POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTE AREA**

E.C.S. S.A. ARGENTINA

200032

**TALON DE CONTROL**

Este es el comprobante de su exámen. Consérvelo para posteriores consultas.

N° 200032

# GRILLA DE RESPUESTAS

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

SCANTRON OpScan/NSIGHT™ EM-289780-2.6543 ED05

**POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTE AREA**

Escaneado con CamScanner