

Prueba de evaluación

Datos del alumno:

Firma del alumno:

Nombre de la empresa:

Cumplimente la prueba de evaluación y remítala firmada a *Cenfop* unos días antes de la finalización del curso

Señale la respuesta con una cruz o rellenando la casilla que crea correcta.

1. a b c d

6. a b c d

11. a b c d

16. a b c d

2. a b c d

7. a b c d

12. a b c d

17. a b c d

3. a b c d

8. a b c d

13. a b c d

18. a b c d

4. a b c d

9. a b c d

14. a b c d

19. a b c d

5. a b c d

10. a b c d

15. a b c d

20. a b c d

Recuerde firmar todas las hojas

Si su examen requiere respuestas por escrito, conteste en el propio examen y envíelo a CENFOP por correo ordinario