

CLAU DE RESPUESTAS

| COMPRENSIÓ ESCRITA | | | COMPRENSIÓ ORAL | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
|  | | | | | | | | | |
| TASK 1 | | | TASK 1 | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 1. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 2. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 2. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 3. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 3. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 4. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 4. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 5. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 5. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 6. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 7. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | 7. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 8. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | |
| | | | 9. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | | |
| TASK 2 | | | TASK 2 | | | | | | |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 10. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 10. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 11. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 11. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 12. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 12. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | 13. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | |
| 13. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | 14. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 14. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 15. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 16. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> X | | |
| 16. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | | | | | |
| TASK 3 | | | TASK 3 | | | | | | |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 16. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 18. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | 17. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 18. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 20. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | 19. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | |
| 21. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 20. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | |
| 22. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | 21. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 23. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 22. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | 23. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | |
| 25. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | 24. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | |
| 26. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | 25. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | |
| 27. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | | | | | |
| 28. | <input type="checkbox"/> a | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> c | | | | | | |
| 29. | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> b | <input type="checkbox"/> c | | | | | | |
| 30. | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> b | <input checked="" type="checkbox"/> X | | | | | | |