



Gobierno de Canarias

Consejería de Agricultura, Ganadería,  
Pesca y Soberanía Alimentaria

Dirección General de Pesca

Nº \_\_\_\_\_

HOJA DE RESPUESTAS  
**PATRÓN DE EMBARCACIONES DE RECREO**  
PRUEBA ESPECÍFICA PER

FECHA: 19 de octubre de 2024

LUGAR: **GRAN CANARIA**

DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_

		<p>31.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>32.- a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>33.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>34.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>35.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>36.- a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>37.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>38.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>39.- a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>40.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>41.- a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><b>CARTA</b></p> <p>42.- a <input checked="" type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>43.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>44.- a <input type="checkbox"/> b <input checked="" type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>45.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input checked="" type="checkbox"/></p>
	<p><b>ACCESO PER</b></p> <p>28.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>29.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>30.- a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input checked="" type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p>	

FALLOS PER	CARTA

	<b>PER</b>	FIRMA DEL CANDIDATO/A:
APTO		
NO APTO		