



CLAU DE RESPOSTES

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