



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
ABAD CARDENAS JOSE RAMON	75766471D	<input type="checkbox"/>			
ABAD SANCHEZ EMILIA	75766705J	<input type="checkbox"/>			
ABARZUZA MERINO MARIA PAZ	44026685Q	<input type="checkbox"/>			
ABASCAL COSCA MILAGROS	44030940Q	<input type="checkbox"/>			
ABELLEIRA FOSATI LUZ DEL CARMEN	75760876A	<input type="checkbox"/>			
ABRIO MARAVER JAIME JOSE	31679601E	<input type="checkbox"/>			
ABUCHA SANCHEZ BLANCA	31714861T	<input type="checkbox"/>			
ACERO SALOMON ROSA MARIA	12724532N	<input type="checkbox"/>			
ACOSTA FERNANDEZ LIDIA MARIA	53581527Z	<input type="checkbox"/>			
ACOSTA GARCIA MARIA JESUS	21669410Y	<input type="checkbox"/>			
ADAN RODRIGUEZ ARANZAZU	45328455D	<input type="checkbox"/>			
AGREDANO MEDINA MARIA DEL MAR	31672381R	<input type="checkbox"/>			
AGUADO BARROSO MARIA JESUS	04200562A	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR BAREA ISABEL MARIA	31684546E	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR BELLON ANA	76443610M	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR CARRASCO MARIA DE LOS REMEDIOS	25591249T	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR CASTANEDO JUAN MIGUEL	31680496C	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR GALEA JESUS	28633148B	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR GALINDO YOLANDA	75814871V	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR GARCIA FRANCISCO	34020353H	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR LOPEZ MARIA	31697909E	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR MORENO MARIA TAMARA	31699071B	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
AGUILAR MOYA JOSE LUIS	31642412R	<input type="checkbox"/>			
AGUILAR PEREZ MARIA JOSE	45327573R	<input type="checkbox"/>			
AGUILERA CONTIOSO OLIVA MARIA	31700130N	<input type="checkbox"/>			
AGUILERA LOPEZ DANIEL ALEJO	75886156W	<input type="checkbox"/>			
ALAMO GARCIA ANA ISABEL	07992607S	<input type="checkbox"/>			
ALBI RUIZ MARIA DOLORES	28479110G	<input type="checkbox"/>			
ALCANTARA FLOR JESUS MANUEL	48974723H	<input type="checkbox"/>			
ALCANTARA VELEZ ALVARO	76083995H	<input type="checkbox"/>			
ALCARAZ BECERRA TOMAS	31249831F	<input type="checkbox"/>			
ALCARAZ HINOJOSA JOSE MARIA	75763317Y	<input type="checkbox"/>			
ALCARAZ RODRIGUEZ INMACULADA CONCEPCION	75904691E	<input type="checkbox"/>			
ALCARIA ROMERO ARMONIA	29437989J	<input type="checkbox"/>			
ALCAZAR SERRANO ESPERANZA	31683102G	<input type="checkbox"/>			
ALCEDO GRANADO ANA ISABEL	53581668V	<input type="checkbox"/>			
ALDANA PEREA MARIA DE LAS MERCEDES	75884498T	<input type="checkbox"/>			
ALEGRIA ALCAIDE MARIA FLOR DE LIS	04165790F	<input type="checkbox"/>			
ALEMAN BELIZON JOSE CARLOS	31335165B	<input type="checkbox"/>			
ALLELY BLANDINO MANUEL	75756475H	<input type="checkbox"/>			
ALMAGRO RUIZ DE CASTRO ELISABET MARIA	31733281C	<input type="checkbox"/>			
ALONSO ACEVEDO LUCIA	27467214Q	<input type="checkbox"/>			
ALONSO PEDRE RAQUEL	32843462Z	<input type="checkbox"/>			
ALVARADO COLSA SANDRA	49074317E	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
ALVAREZ AGUILAR SILVIA MARIA	75778145E	<input type="checkbox"/>			
ALVAREZ CESPEDES TERESA	75768602R	<input type="checkbox"/>			
ALVAREZ GILABERT MANUEL JOSE	32855777R	<input type="checkbox"/>			
ALVAREZ HERNANDEZ CESAR AGUSTIN	75749392L	<input type="checkbox"/>			
ALVAREZ LOPEZ MARIA DEL MAR	53699088E	<input type="checkbox"/>			
ALVAREZ MARTINEZ ENCARNACION	44038450M	<input type="checkbox"/>			
ALVAREZ MUÑOZ MARIA DEL CARMEN	74928463Y	<input type="checkbox"/>			
ALVAREZ PINTO NELDI MAGALY	49892012K	<input type="checkbox"/>			
AMADO SANCHEZ PETRA	52929567N	<input type="checkbox"/>			
AMADOR SANCHEZ PATRICIA	31680861V	<input type="checkbox"/>			
AMAYA VAZQUEZ MARIA ROSA	15442805F	<input type="checkbox"/>			
AMEZAGA LOPEZ JUAN ALFONSO	31263362Z	<input type="checkbox"/>			
ANASTASIO CAMACHO MARIA JOSE	44034971E	<input type="checkbox"/>			
ANDAMOYO APARICIO FRANCISCO JAVIER	77171141T	<input type="checkbox"/>			
ANDRADE FERNANDEZ ADRIAN	53581415V	<input type="checkbox"/>			
ANDREU PUJOL CARLOS MARIA	45109862P	<input type="checkbox"/>			
ANELO QUINTERO JOAQUIN	34009099B	<input type="checkbox"/>			
ANTEQUERA VARGAS MARIA DOLORES	54099505D	<input type="checkbox"/>			
APARICIO BELLO EVA MARIA	48979050K	<input type="checkbox"/>			
APARICIO SANCHEZ LAURA GEMA	32081704Q	<input type="checkbox"/>			
APARICIO VARELA JUAN ALBERTO	76089011C	<input type="checkbox"/>			
APARICIO DE VICENTE AUREA VICTORIA	44041624M	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
ARAGON CRUZADO SUSANA	44058628N	<input type="checkbox"/>			
ARAGON FERNANDEZ DIEGO	48902207K	<input type="checkbox"/>			
ARAGON GARCIA ERICA	75777403Q	<input type="checkbox"/>			
ARAGON GARCIA MARIA ARANZAZU	75777404V	<input type="checkbox"/>			
ARAGON MENDIZABAL MARIA JOSE	75812548V	<input type="checkbox"/>			
ARAGON REYES IRENE	44053433S	<input type="checkbox"/>			
ARAGON ROMAN ROCIO	48901410Y	<input type="checkbox"/>			
ARAMBURU ESTEBAN JUAN RAMON	16274460M	<input type="checkbox"/>			
ARANDA PELAYO ANTONIO JOSE	44025035E	<input type="checkbox"/>			
ARANDA DE LOS RIOS ELENA	31705805Y	<input type="checkbox"/>			
ARANDA DE LOS RIOS MARIA DE LOS ANGELES	31692817J	<input type="checkbox"/>			
ARDILA SANCHEZ MARIA JOSE	31659204A	<input type="checkbox"/>			
ARENA MACIAS MARIA VICTORIA	75786731Y	<input type="checkbox"/>			
ARIAS MEDINA MARIA DEL CARMEN	31216622X	<input type="checkbox"/>			
ARIZA GARCIA JUAN ALBERTO	48896691W	<input type="checkbox"/>			
ARIZA ROLDAN JOSE	48899128R	<input type="checkbox"/>			
ARIZA VELA MARIA DEMELZA	48899292G	<input type="checkbox"/>			
ARJONA ROMERO ALEJANDRO	45380022X	<input type="checkbox"/>			
ARJONA RUIZ MARINA	75776529Q	<input type="checkbox"/>			
ARLANDI SALMERON MARIA ALICIA	44045499Q	<input type="checkbox"/>			
ARMARIO GIL CARMEN	44966108G	<input type="checkbox"/>			
ARMARIO MAYOLIN MARTA	32076488K	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
ARRIAZA GONZALEZ MARINA	75777440F	<input type="checkbox"/>			
ARROYO ALLOZA CAROLINA VICTORIA	75560732M	<input type="checkbox"/>			
ARROYO JIMENEZ ANA	75752120X	<input type="checkbox"/>			
ARROYO SOTOMAYOR JOSE MANUEL	32061701T	<input type="checkbox"/>			
ARROYO SOTOMAYOR LAURA	31734660L	<input type="checkbox"/>			
ARZUA FERNANDEZ MARIA JESUS	44319323W	<input type="checkbox"/>			
ASENJO CARMONA ANA MARIA	48978978H	<input type="checkbox"/>			
ASSAD GONZALEZ BERTA	76082988T	<input type="checkbox"/>			
ASTILLEROS BECERRA MARTA	75911132T	<input type="checkbox"/>			
ASTORGA DOMINGUEZ ANDRES	31722174E	<input type="checkbox"/>			
ASTORGA PERDIGONES URSULA	31697448K	<input type="checkbox"/>			
AVILA GARCIA CHRISTIAN DE	76650470A	<input type="checkbox"/>			
AVILA MARIA FLORENCIA	X01856292P	<input type="checkbox"/>			
AYASO MARTINEZ MARIA ISABEL	44036951R	<input type="checkbox"/>			
AZOGUE CROS SERVANDO DANIEL	48902163T	<input type="checkbox"/>			
AZUARA RODRIGUEZ MARIA DE LA O	45088084B	<input type="checkbox"/>			
BABLE NEIRA MARIA DEL CARMEN	31225122T	<input type="checkbox"/>			
BAENA LEON MILAGROS	75771601X	<input type="checkbox"/>			
BAIZAN CRUZ LAURA MARIA	49071393L	<input type="checkbox"/>			
BALDOMERO FERNANDEZ ROCIO	75754656Q	<input type="checkbox"/>			
BALESTRA DE LA ESPADA LUCIA	75772450P	<input type="checkbox"/>			
BAQUERO MOLINA JOAQUIN RAMON	75769184P	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
BARBOSA GUTIERREZ IVAN	31733470W	<input type="checkbox"/>			
BARBOSA PASTRANA LUIS	75745945E	<input type="checkbox"/>			
BARCELONA BENITEZ JUAN IGNACIO	31258142S	<input type="checkbox"/>			
BARDON GONZALEZ MARIA DE LOS MILAGROS	09794668A	<input type="checkbox"/>			
BAREA NIETO SANDRA	48985580L	<input type="checkbox"/>			
BARO GARCIA JAMAICA	32061358W	<input type="checkbox"/>			
BARO ORTIZ MARIA LUISA	76085422L	<input type="checkbox"/>			
BARQUIN VARGAS LUIS	75757380A	<input type="checkbox"/>			
BARRACHINA OÑORO MARIA DE LOS ANGELES	28703121H	<input type="checkbox"/>			
BARRANCO GARCIA MARIA DEL PILAR	32062625G	<input type="checkbox"/>			
BARREDA ODRIOZOLA ROCIO	52926939Y	<input type="checkbox"/>			
BARREIRO ESPINAL FATIMA	75752737Y	<input type="checkbox"/>			
BARREIRO ESPINAL MARIA TERESA	44047376F	<input type="checkbox"/>			
BARRENA DOMINGUEZ JOSE MANUEL	75810665C	<input type="checkbox"/>			
BARRERA BARRENA SONIA	32856987S	<input type="checkbox"/>			
BARRERA BECERRA PABLO ANTONIO	15437061J	<input type="checkbox"/>			
BARRERA CARRERO ISABEL	44053847S	<input type="checkbox"/>			
BARRERA CARRERO MARIA JOSE	15438572Y	<input type="checkbox"/>			
BARRERA GOMEZ LOURDES	48898856M	<input type="checkbox"/>			
BARRERA MORALES MARTA	75754663T	<input type="checkbox"/>			
BARRERA RAYA NOELIA	31730987A	<input type="checkbox"/>			
BARRERA REGUERA ALICIA	48968602S	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
BARRERA REGUERA ANA VANESA	48901959A	<input type="checkbox"/>			
BARRERA RUIZ MARIA CRISTINA	16059531B	<input type="checkbox"/>			
BARRERA TENORIO JOSE MIGUEL	45329019K	<input type="checkbox"/>			
BARRERO DELGADO DANIEL	15435959S	<input type="checkbox"/>			
BARROSO BARBA JESUS	31696661Q	<input type="checkbox"/>			
BARROSO JULIA MARIA DEL PILAR	31249882N	<input type="checkbox"/>			
BARROSO LOPEZ MARIA ANGELES	44029127C	<input type="checkbox"/>			
BARROSO MACIAS SANDRA	75778051C	<input type="checkbox"/>			
BARROSO MORALES IRENE	75749746M	<input type="checkbox"/>			
BARROSO SANCHEZ ROCIO	34007709R	<input type="checkbox"/>			
BARROSO TELLO MARIA SANDRA	75955557N	<input type="checkbox"/>			
BASALLOTE HEREDIA IRENE	75762466Y	<input type="checkbox"/>			
BAURRE GARCIA CARLOS MANUEL	32073135A	<input type="checkbox"/>			
BAZAN PAVON SONIA	15438435F	<input type="checkbox"/>			
BAZAN SUAREZ VERONICA	75812445Y	<input type="checkbox"/>			
BECERRA BAZAN ANDRES JOSE	31676124H	<input type="checkbox"/>			
BEJAR MARTIN MANUEL	25673279N	<input type="checkbox"/>			
BELLIDO MUÑOZ ESTRELLA	31402113Y	<input type="checkbox"/>			
BELLO GOMEZ FIDEL	52336747V	<input type="checkbox"/>			
BELLON MACIAS FRANCISCO JAVIER	53581762L	<input type="checkbox"/>			
BELTRAN GONZALEZ ROCIO	75787200S	<input type="checkbox"/>			
BELTRAN REINA MARIA DEL CARMEN	23032054S	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
BELTRAN ROSILLO MARIA DE LAS MERCEDES	75751284W	<input type="checkbox"/>			
BENEROSO MORA MARIA DE LOS ANGELES	31861508E	<input type="checkbox"/>			
BENITEZ BAÑO ROBERTO	75885509E	<input type="checkbox"/>			
BENITEZ GARCIA ROCIO	48976091Y	<input type="checkbox"/>			
BENITEZ ORTEGA JUAN	31657873Y	<input type="checkbox"/>			
BENITEZ PECINO ALVARO	31870668M	<input type="checkbox"/>			
BENITEZ REYES ALBERTO	48902588B	<input type="checkbox"/>			
BENITEZ ROSANO JUAN	32855375J	<input type="checkbox"/>			
BENZO CUESTA BELINDA	34048723Y	<input type="checkbox"/>			
BERASUAIN EGEA ALICIA INMACULADA	75761322N	<input type="checkbox"/>			
BERIGUISTAIN HERRERA IVAN	75757639D	<input type="checkbox"/>			
BERMEJO RAMALLO JOSE MARIA	44028860Y	<input type="checkbox"/>			
BERNABE MARTINEZ JOSE MARIA	31705210D	<input type="checkbox"/>			
BERNAL ALBA ANA MARIA	44038738V	<input type="checkbox"/>			
BERNAL CANTERO ROSARIO	48965502C	<input type="checkbox"/>			
BERNAL GOMEZ JOSE LUIS	49040386Q	<input type="checkbox"/>			
BERNAL GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	31631347E	<input type="checkbox"/>			
BERNAL GONZALEZ YOLANDA	31669844V	<input type="checkbox"/>			
BERNAL HERAS JESUS	31694694G	<input type="checkbox"/>			
BERNAL JIMENEZ MARIA GEMA	75443463J	<input type="checkbox"/>			
BERNAL ZURITA TANIA	53582931S	<input type="checkbox"/>			
BETANZO MACIAS ELSA MARIA	48966724T	<input type="checkbox"/>			





<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
BETANZOS SOTO SERGIO	31704791G	<input type="checkbox"/>			
BIENVENIDO ROMERO MARIA	75779616K	<input type="checkbox"/>			
BILBAO GARCIA CRISTINA	44047420M	<input type="checkbox"/>			
BLANCO GENIL VICTOR	48893866Y	<input type="checkbox"/>			
BLANCO HERNANDEZ JUAN MANUEL	31253544V	<input type="checkbox"/>			
BLANCO SICRE PATRICIA	31253721X	<input type="checkbox"/>			
BLANDINO BUENO NURIA	76648653A	<input type="checkbox"/>			
BLASCO MORENO ANTONIO	31254328L	<input type="checkbox"/>			
BLAZQUEZ GONZALEZ ELOISA	31696017Q	<input type="checkbox"/>			
BOCARDI SEGUN AMANDA LUCIA	76650759Q	<input type="checkbox"/>			
BOCARDI SEGUN VANESSA	76083667N	<input type="checkbox"/>			
BONNET SUAREZ CRISTINA	44046494E	<input type="checkbox"/>			
BORDES GARCIA SONIA CARMEN	27529407V	<input type="checkbox"/>			
BORREGO CARABALLO JUAN CARLOS	31737500F	<input type="checkbox"/>			
BORREGO ORDOÑEZ SONIA	44046701E	<input type="checkbox"/>			
BOTELLA VELA JOSE MANUEL	75778907W	<input type="checkbox"/>			
BRAGADO BUENO NURIA	44026373A	<input type="checkbox"/>			
BRAVO GARCIA MONICA	31862900B	<input type="checkbox"/>			
BRAVO SANCHEZ CRISTINA	75798011Q	<input type="checkbox"/>			
BRENES PEREZ SANDRA	44053336X	<input type="checkbox"/>			
BRESCA LACAVE FABIOLA	76082897R	<input type="checkbox"/>			
BUDIVO BENITEZ ANA MARIA	75884958T	<input type="checkbox"/>			



<b>Convocatoria</b>	<b>Nº Ejercicio</b>	<b>Descripción del Ejercicio</b>	<b>Centro</b>	<b>Aula</b>	<b>Provincia</b>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 1 PTA. BAJA	CADIZ

<b>Apellidos, Nombre</b>	<b>N.I.F.</b>	<b>Presentado</b>
BUENO GARCIA DAVID	44968170L	<input type="checkbox"/>
BUENO RODRIGUEZ SUSANA	47635981N	<input type="checkbox"/>
BUHIGAS GARRIDO JOSE ANGEL	53583745R	<input type="checkbox"/>
BUNCH LOSADA LUCIA MARINA	44966522G	<input type="checkbox"/>
BUSTAMANTE UNZURRUNZAGA JOAQUIN LUIS	31224886V	<input type="checkbox"/>
BUSTILLO JARA FERNANDO	44037661K	<input type="checkbox"/>
BUSTILLOS BUSTILLOS JOSEFA	31708978M	<input type="checkbox"/>
BUSTOS CALLEJO PATRICIA	75909415P	<input type="checkbox"/>
BUSTOS CERROS FAUSTINA	31246418K	<input type="checkbox"/>
BUSTOS WORGENCHAFFS NATALIA MARIA	48974992B	<input type="checkbox"/>
BUTRON ARIZA REMEDIOS	52301074V	<input type="checkbox"/>

**TOTAL: 209 TOT. MUJERES: 142 TOT. VARONES: 67**



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 2 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
BUTRON REINA MARIA DEL ROSARIO	48975702P	<input type="checkbox"/>			
CABALLERO BENITEZ VANESSA	75769516H	<input type="checkbox"/>			
CABALLERO CAMPOY SERGIO	31729698W	<input type="checkbox"/>			
CABALLERO CORRALES ALEJANDRO FRANCISCO	25592360F	<input type="checkbox"/>			
CABALLERO GARCIA RAFAEL ANDRES	31705583Z	<input type="checkbox"/>			
CABALLERO MONREAL JOSE ANTONIO	31723746F	<input type="checkbox"/>			
CABALLERO MORENO ROCIO	46885909H	<input type="checkbox"/>			
CABALLERO RUIZ SERGIO	75763751A	<input type="checkbox"/>			
CABANILLAS BRAOJOS JOSE LUIS	75760336S	<input type="checkbox"/>			
CABANILLAS BRAOJOS MERCEDES ESTER	44042851J	<input type="checkbox"/>			
CABAÑAS MARIN MARIA AUXILIADORA	75759333R	<input type="checkbox"/>			
CABARCOS VIDAL ANA ISABEL	32654546C	<input type="checkbox"/>			
CABELLO LEAL CRISTINA	32063050S	<input type="checkbox"/>			
CABEZA GALLEGO MARIA BLANCA	75755845D	<input type="checkbox"/>			
CABEZA RODRIGUEZ ROSA MARIA	75746241L	<input type="checkbox"/>			
CABEZAS JUAREZ ANTONIO	48979950Q	<input type="checkbox"/>			
CABEZAS MINGUET ESTER	75814702D	<input type="checkbox"/>			
CABEZAS MINGUET SARA	75767003N	<input type="checkbox"/>			
CABEZUELO GONZALEZ JESUS MANUEL	31721216F	<input type="checkbox"/>			
CABIRTA PERAL MARTA	31255735T	<input type="checkbox"/>			
CABRAL MENDOZA FRANCISCO JAVIER	32060068T	<input type="checkbox"/>			
CABRERA BARRAGAN MIREIA	76085146L	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 2 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CABRERA CRESPO BELEN	75875064L	<input type="checkbox"/>			
CABRERA MERCHAN MAGDALENA	30530883Q	<input type="checkbox"/>			
CABURRASI FERNANDEZ JOSE LUIS	31261384Z	<input type="checkbox"/>			
CADENAS ROJAS FRANCISCO	44046923Z	<input type="checkbox"/>			
CAIRE HORMIGO PATRICIA	75779763F	<input type="checkbox"/>			
CALA RODRIGUEZ PATRICIA	32055281C	<input type="checkbox"/>			
CALDERON VELEZ ISMAEL	76648717K	<input type="checkbox"/>			
CALDERON VELEZ JESICA	76084999X	<input type="checkbox"/>			
CALDERON VICENTE MARIA FATIMA	28922345Y	<input type="checkbox"/>			
CALLADO RUBIO JUAN DE DIOS	48969090C	<input type="checkbox"/>			
CALLE CABRERA ROCIO DE LA	31712366N	<input type="checkbox"/>			
CALLE FERRERA LUCIA DE LA	76086017Q	<input type="checkbox"/>			
CALLE GOMEZ JOSEFA RAQUEL	48904531E	<input type="checkbox"/>			
CALLE JIMENEZ MARCO ANTONIO	52922188Q	<input type="checkbox"/>			
CALLE PEREZ DEBORA DE LA	31695498A	<input type="checkbox"/>			
CALLE PINTO JOSE MARIA DE LA	75776947C	<input type="checkbox"/>			
CALLES BARRANCO FRANCISCO JESUS	48898932N	<input type="checkbox"/>			
CALLESI GARCIA VANESSA	75746920P	<input type="checkbox"/>			
CALVILLO ARELLANO MANUELA	47008252R	<input type="checkbox"/>			
CALVO DOMINGUEZ ISABEL MARIA	31717138T	<input type="checkbox"/>			
CAMACHO ORTEGA JESUS MIGUEL	31705806F	<input type="checkbox"/>			
CAMACHO VARO RAFAEL	31246295J	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 2 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CAMARA CAZALLA MANUELA	77364802R	<input type="checkbox"/>			
CAMERINO GOMEZ ALEJANDRO	75776672K	<input type="checkbox"/>			
CAMPANARIO JIMENEZ SONIA	31702313X	<input type="checkbox"/>			
CAMPAÑA AVILA MARIA ISABEL	44025937G	<input type="checkbox"/>			
CAMPOS CASTELL MARIA DEL CARMEN	31728039E	<input type="checkbox"/>			
CAMPOS GALERA JULIA VICTORIA	32058276W	<input type="checkbox"/>			
CAMPOS MUÑOZ ANA MARIA	49072983E	<input type="checkbox"/>			
CAMUÑEZ NARANJO CRISTOBAL	31736074F	<input type="checkbox"/>			
CANDON GONZALEZ NAIRA	75790297F	<input type="checkbox"/>			
CANDON ROMERO JOSE MARIA	75815602N	<input type="checkbox"/>			
CANDON ROMERO MARIA DEL CARMEN	75810543J	<input type="checkbox"/>			
CANFRANA SOLEYMANJO ARACELI	48902437K	<input type="checkbox"/>			
CANO LAVILLA SANDRA MARIA	52317896A	<input type="checkbox"/>			
CANO PINTO ESTEFANIA	49074028D	<input type="checkbox"/>			
CANO RAMOS ROSA DEL MAR	34044876T	<input type="checkbox"/>			
CANO ROBLES BLANCA GEMA	11810849G	<input type="checkbox"/>			
CANOURA BALESTRA DESIRE	76089785N	<input type="checkbox"/>			
CANTADOR CECILIA ALBERTO	48975115L	<input type="checkbox"/>			
CANTALEJO BENITEZ PATRICIA	32075700S	<input type="checkbox"/>			
CANTERO BENITEZ ESTHER	75768617Q	<input type="checkbox"/>			
CANTERO GONZALEZ EVA MARIA	44029891W	<input type="checkbox"/>			
CANTERO RODRIGUEZ ANA BELEN	23297739G	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 2 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CANTO GOMEZ ANA MARIA	31683177X	<input type="checkbox"/>			
CAÑAS ROMERO JOSE LUIS	31841468S	<input type="checkbox"/>			
CAPA BOHORQUEZ CARMEN	77178902X	<input type="checkbox"/>			
CARAVE DEL TORO MARIA MILAGROS	34008250J	<input type="checkbox"/>			
CARDENAS GARCIA JOSEFA AURORA	52292033S	<input type="checkbox"/>			
CARDENAS MARTIN DAVID	31680054S	<input type="checkbox"/>			
CARDENAS RECIO DAVID	48976528Y	<input type="checkbox"/>			
CARDENAS SANTANDER MARIA DOLORES	75746988F	<input type="checkbox"/>			
CARDEÑOSA NIETO ANGEL MANUEL	07548917H	<input type="checkbox"/>			
CARLES GOMEZ JUANA	31336096E	<input type="checkbox"/>			
CARMONA GALAN JUAN	31263108J	<input type="checkbox"/>			
CARMONA VELAZQUEZ ANA MARIA	52291739C	<input type="checkbox"/>			
CARNOTA PEREZ ROSA MARIA	75772407B	<input type="checkbox"/>			
CARO CABRERA JOSE	79253070S	<input type="checkbox"/>			
CARO GOMEZ JACOBO	44034964S	<input type="checkbox"/>			
CARO JIMENEZ MARTA	76649663R	<input type="checkbox"/>			
CARO JIMENEZ SERGIO	15442573M	<input type="checkbox"/>			
CARO MONTERO EZEQUIEL	48957122N	<input type="checkbox"/>			
CARRASCO CLAVIJO TAMARA	45325691M	<input type="checkbox"/>			
CARRASCO DOMINGUEZ JUAN MIGUEL	31664786L	<input type="checkbox"/>			
CARRASCO ESTEVEZ MANUEL	31231559C	<input type="checkbox"/>			
CARRASCO SANCHEZ MARIA JOSE	52284156G	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 2 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CARRERA RODRIGUEZ VERONICA	32072962Z	<input type="checkbox"/>			
CARRILLO GUTIERREZ MARIA YOLANDA	52920830S	<input type="checkbox"/>			
CARRO BARRAGAN CARMEN	75762691R	<input type="checkbox"/>			
CARRO CASADO MARIA NEREIDA	75777474H	<input type="checkbox"/>			
CARVAJAL RAMIREZ LORENA	75792902J	<input type="checkbox"/>			
CASADO SANCHEZ DANIEL JOSE	34005511B	<input type="checkbox"/>			
CASANOVA ACCAME LETICIA TERESA	31247500E	<input type="checkbox"/>			
CASAS ORELLANA BEGOÑA	25670624W	<input type="checkbox"/>			
CASAS PALMA ANA	44054603N	<input type="checkbox"/>			
CASAS TORRES JOSE	48975835A	<input type="checkbox"/>			
CASAS VAZQUEZ ROMUALDO	29784629C	<input type="checkbox"/>			
CASASOLA BALSELLS JOSE ANTONIO	31676053Q	<input type="checkbox"/>			
CASASOLA BALSELLS LUIS ALEJANDRO	31692459T	<input type="checkbox"/>			
CASASOLA BALSELLS MIGUEL ANGEL	31676054V	<input type="checkbox"/>			
CASQUERO SANCHEZ MARIA CARMEN	31256715Z	<input type="checkbox"/>			
CASTAÑEDA MARIN MARIA DEL MAR	52920846P	<input type="checkbox"/>			
CASTAÑO CARBIA YOLANDA	75754482A	<input type="checkbox"/>			
CASTILLA BELTRAN RAMON	32075572W	<input type="checkbox"/>			
CASTILLO MORA GINES	34045639G	<input type="checkbox"/>			
CASTILLO RIOJA MERCEDES	44043819S	<input type="checkbox"/>			
CASTILLO TINOCO VERONICA	49077190C	<input type="checkbox"/>			
CASTILLO TOME JESUS	48970357E	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 2 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CASTILLO VARGAS MARIA DE LA CINTIA	75889969C	<input type="checkbox"/>			
CASTRO AGUINAGA ROCIO	48969610B	<input type="checkbox"/>			
CASTRO CAMACHO ANA	75772489R	<input type="checkbox"/>			
CASTRO CLAVIJO ANA MARIA	44059897Q	<input type="checkbox"/>			
CASTRO GONZALEZ SUSANA	52920891F	<input type="checkbox"/>			
CASTRO LOPEZ JUAN LUIS	31244378M	<input type="checkbox"/>			

**TOTAL: 116 TOT. MUJERES: 74 TOT. VARONES: 42**





<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 3 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CASTRO MARTIN SERGIO DE REGLA	31671263X	<input type="checkbox"/>			
CASTRO RODRIGUEZ CARMEN MARIA	44055330A	<input type="checkbox"/>			
CASTRO SANCHEZ CARMEN MARIA	75887886F	<input type="checkbox"/>			
CEDRASCHI GHISLETTI LEONARDO	49618181M	<input type="checkbox"/>			
CEMBORAIN BAENA MARTA	75798577F	<input type="checkbox"/>			
CENIZO CASARES PEDRO	32062258M	<input type="checkbox"/>			
CEPERO VAZQUEZ JOSE IGNACIO	75763089P	<input type="checkbox"/>			
CERRILLO PEREZ JULIO	76084474Z	<input type="checkbox"/>			
CERVANTES PEREZ LIDIA	76444716F	<input type="checkbox"/>			
CERVERA LOPEZ CEPERO DAVID BERNARDO	31738620T	<input type="checkbox"/>			
CHACON RIOS VIRGINIA	31729568X	<input type="checkbox"/>			
CHAMIZO LEON GEMA MARIA	75880031H	<input type="checkbox"/>			
CHAMORRO CABEZA DE VACA JUANA	75808671G	<input type="checkbox"/>			
CHAMORRO FIGUEROA JUAN MANUEL	09206567N	<input type="checkbox"/>			
CHAPARRO GOMEZ DANIEL	44967372A	<input type="checkbox"/>			
CHAVES RUIZ HENESTROSA ABRAHAM	53583865Y	<input type="checkbox"/>			
CHECA MONTERO SONIA	52315275G	<input type="checkbox"/>			
CHIA JIMENEZ CARMEN ESTRELLA	79017157J	<input type="checkbox"/>			
CHICHARRO RODRIGUEZ RUBIO ISABEL	52312771F	<input type="checkbox"/>			
CHICO DURAN MARIA DEL CARMEN	31260109G	<input type="checkbox"/>			
CHIVA VEGA CARLOS	38820146X	<input type="checkbox"/>			
CIRERA ELIPE MARIA CRUZ	34004850V	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 3 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CLAVIJO ORDOÑEZ ELISA ISABEL	74924427H	<input type="checkbox"/>			
CLAVIJO PEREZ JOSEFA	31672210Z	<input type="checkbox"/>			
CLAVIJO PEREZ MARIA PILAR	31669485A	<input type="checkbox"/>			
CLAVIJO SETO LOURDES	31734657Q	<input type="checkbox"/>			
COCERRIA HUELVA EVA	32863962K	<input type="checkbox"/>			
COCERRIA HUELVA NURIA	32863961C	<input type="checkbox"/>			
COLLADO ACICOLLA PILAR	47217991A	<input type="checkbox"/>			
COLLADO NORIEGA INMACULADA CONCEPCION	44033938R	<input type="checkbox"/>			
COLOMERA LASSALETTA CAROLINA	47714349K	<input type="checkbox"/>			
CONCHAS PEREZ MACARENA	34046980B	<input type="checkbox"/>			
CONDE SANCHEZ MARIA FRANCISCA	44045118A	<input type="checkbox"/>			
CONTERO PARRA AURORA OLIVIA	44041263N	<input type="checkbox"/>			
CORBACHO DIAZ CRISTINA	44964303Q	<input type="checkbox"/>			
CORCHADO SANCHEZ INES	31738753H	<input type="checkbox"/>			
CORDERO RANDO INES ALICIA	75759606K	<input type="checkbox"/>			
CORDERO RANDO MARIA DEL MAR	44032259R	<input type="checkbox"/>			
CORDERO SOSA FRANCISCO	48887250Z	<input type="checkbox"/>			
CORDOBA FLOR JOSE MANUEL	48899691N	<input type="checkbox"/>			
CORDON DUARTE BELEN	76647873M	<input type="checkbox"/>			
CORNEJO MEDINILLA RAFAEL	34048011F	<input type="checkbox"/>			
CORONA LOZANO PEDRO PABLO	75869179E	<input type="checkbox"/>			
CORONIL GARCIA MARIA MAR	28802002E	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 3 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CORRAL BAREA MIRIAM	32060472J	<input type="checkbox"/>			
CORRALES CASTILLA JOSE MANUEL	75891855C	<input type="checkbox"/>			
CORRALES FRANCO MARA DE LAS MONTAÑAS	20069133T	<input type="checkbox"/>			
CORRALES MANZANARES SANDRA	44059962N	<input type="checkbox"/>			
CORRALES MANZANARES VERONICA	44059961B	<input type="checkbox"/>			
CORRALES PECCI ANTONIO	76647370P	<input type="checkbox"/>			
CORRALES RODRIGUEZ MARIA DEL ROSARIO	34007802W	<input type="checkbox"/>			
CORREA RODRIGUEZ JOSE LUIS	52317213X	<input type="checkbox"/>			
CORREAS MARCHANTE MILAGROSA	31245905Z	<input type="checkbox"/>			
CORRERO CALVENTE DAVID	75885701F	<input type="checkbox"/>			
CORTEGAZA CEBALLOS MARIA DEL CARMEN	31712721E	<input type="checkbox"/>			
CORTES PATO MARIA ISABEL	44038529S	<input type="checkbox"/>			
CORTINA RAMIREZ ENCARNACION	75753080G	<input type="checkbox"/>			
COSANO PRIETO JUAN ANTONIO	31325576J	<input type="checkbox"/>			
COSSI FARIÑAS MARIA DEL PILAR	76649145N	<input type="checkbox"/>			
COSTA HERRERA ROCIO	75760747N	<input type="checkbox"/>			
COSTAS COLMENERO MARIA LORENA	34990365M	<input type="checkbox"/>			
COZAR SERRA NO CARMEN	31334097R	<input type="checkbox"/>			
CROSS FERNANDEZ MARIANO	32063914M	<input type="checkbox"/>			
CRUZ MOYA PABLO SANTIAGO DE LA	76086590Z	<input type="checkbox"/>			
CRUZ SERRADILLA RICARDO	44708061V	<input type="checkbox"/>			
CUADRA AVECILLA MARIA	32073838Q	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 3 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
CUADROS CABALLERO ALFONSO MANUEL	76086285P	<input type="checkbox"/>			
CUEVAS SEVILLA MARIA DEL CARMEN	31230734T	<input type="checkbox"/>			
DANERI BENITEZ VERONICA	75746709G	<input type="checkbox"/>			
DAVIS MARTINEZ ALBERTO	75876833V	<input type="checkbox"/>			
DAZA MANZANARES JOSEFA	52924230B	<input type="checkbox"/>			
DAZA PEREZ ANA MARIA	44961031X	<input type="checkbox"/>			
DELGADO ALGECIRAS SOLEDAD	32055512K	<input type="checkbox"/>			
DELGADO ARIAS MARIA VICTORIA	75814899E	<input type="checkbox"/>			
DELGADO CALVILLO YOLANDA	31683322V	<input type="checkbox"/>			
DELGADO FERNANDEZ JOSE RUBEN	75773618A	<input type="checkbox"/>			
DELGADO GARCIA ELENA	44319296K	<input type="checkbox"/>			
DELGADO PANAL GERMAN	31692375P	<input type="checkbox"/>			
DIAZ ALCEDO ALICIA	53583466K	<input type="checkbox"/>			
DIAZ ALVAREZ ENCARNACION	34049188B	<input type="checkbox"/>			
DIAZ CHACON LIDIA	77171449D	<input type="checkbox"/>			
DIAZ DURAN TANIA	32063550D	<input type="checkbox"/>			
DIAZ ESCALONA MARIA DE LA PALMA	75889842P	<input type="checkbox"/>			
DIAZ FRANCO MARIA LOURDES	75752104V	<input type="checkbox"/>			
DIAZ GONZALEZ EVA MARIA	34046731S	<input type="checkbox"/>			
DIAZ LOPEZ MARIA AINHOA	31258776M	<input type="checkbox"/>			
DIAZ MORERA PATRICIA	53284171W	<input type="checkbox"/>			
DIAZ MUÑOZ ESTHER	44042167L	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 3 PTA. 1ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
DIAZ PEREZ CARLOS	31737708P	<input type="checkbox"/>			
DIAZ SANCHEZ CRISTINA SABELA	75798280D	<input type="checkbox"/>			
<b>TOTAL: 90 TOT. MUJERES: 63 TOT. VARONES: 27</b>					



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
DIAZ SILVA ALDO	75892672D	<input type="checkbox"/>			
DIAZ SUERO INMACULADA	75764335N	<input type="checkbox"/>			
DIAZ NORIEGA RUIZ ANTONIO	52924408M	<input type="checkbox"/>			
DJURASKOVIC PRESSEL GABRIELA	49620133W	<input type="checkbox"/>			
DODERO SANCHEZ MARIA DOLORES	44039207A	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ BLANCO CLARA MARIA	75773097B	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ BLANCO MAGDALENA	75873756E	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ FERNANDEZ ROCIO	75963568L	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ GARCIA PATRICIA	48968967N	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ GRIMALDI MARIA	49075498F	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ JIMENEZ MANUEL JOSE	27284945E	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ MARTIN BEJARANO SERGIO	53581454X	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ MONTERO MARIA REMEDIOS	31244836A	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ MORALES MARIA JOSE	31666948L	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ PACHECO ESTEFANIA	75952669E	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ PONCE CRISTINA	76083048Z	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ RAMIREZ DESIREE	75745620L	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ REINA SONIA	44058747Q	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ RENDON ANA MARIA	75758968G	<input type="checkbox"/>			
DOMINGUEZ ZORRERO MANUEL DE JESUS	29781479K	<input type="checkbox"/>			
DONCEL MORIANO DE LA JARA MARIA ANTONIA	75764295H	<input type="checkbox"/>			
DOÑA MORION LOURDES	31692328F	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
DOÑORO RODRIGUEZ OLGA MARIA	31264918Y	<input type="checkbox"/>			
DURAN BARRERA RAFAEL	31653753A	<input type="checkbox"/>			
DURAN GOMEZ CRISTINA	75756246L	<input type="checkbox"/>			
DURAN GRADO ANA MARIA	45328295X	<input type="checkbox"/>			
EGIDO RAMIREZ FRANCISCO JOSE	31716398L	<input type="checkbox"/>			
ELIAS MUNELL CARMEN	29487690B	<input type="checkbox"/>			
ENCINAS RIVERA RAQUEL	28966339R	<input type="checkbox"/>			
ERDOZAIN GARCIA JOSE MANUEL	31724448L	<input type="checkbox"/>			
ESCOBAR POSTIGO ROCIO	75909157A	<input type="checkbox"/>			
ESCORZA PIÑA SUSANA	75747512W	<input type="checkbox"/>			
ESCRIBANO CABRERA PAULINO	75707340B	<input type="checkbox"/>			
ESCRIHUELA LOPEZ SUSANA BELEN	18988043W	<input type="checkbox"/>			
ESCUDERO ALVAN OSCAR ALBERTO	32083942T	<input type="checkbox"/>			
ESPADA PIÑA ALMUDENA DE LA	44052682T	<input type="checkbox"/>			
ESPEJO AGEITOS LAURA	75769252F	<input type="checkbox"/>			
ESPINAR TORRE RAUL	49038930D	<input type="checkbox"/>			
ESPINOSA LLERENA ANA MARIA	49079795A	<input type="checkbox"/>			
ESPINOSA MARIN LUIS	48968571F	<input type="checkbox"/>			
ESPINOSA MARTIN ANA BELEN	75895279V	<input type="checkbox"/>			
ESPINOSA QUINTANA YOLANDA	75753022S	<input type="checkbox"/>			
ESTEBAN FERNANDEZ JUAN ANTONIO	31856724E	<input type="checkbox"/>			
ESTRADE CASTILLON ELENA ISABEL	75867736M	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
ESTUDILLO JURADO JOSE	15430289A	<input type="checkbox"/>			
EXPOSITO GALVIN ANTONIO JOSE	20066828H	<input type="checkbox"/>			
FABERO GALAN CATALINA	31726127L	<input type="checkbox"/>			
FACIO SEGUI DANIEL	48976583S	<input type="checkbox"/>			
FACIO TRECEÑO ANA MARIA	48979172M	<input type="checkbox"/>			
FAIGUEL RODRIGUEZ NURIA AMARGURA	31660104Y	<input type="checkbox"/>			
FALCON CARRO MARIA JOSEFA	31249758A	<input type="checkbox"/>			
FARACH BARROSO ALMUDENA	31686451H	<input type="checkbox"/>			
FARIÑAS BARO MARIA DEL ROCIO	44038871N	<input type="checkbox"/>			
FAZ NIETO MARIA DE NAZARET	75772085B	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ AMANCIO VIRGINIA	75886184F	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ BELLIDO ENRIQUE	48900691T	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ BELLIDO PABLO	48968911W	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ BRENES JUANA	75765544W	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CAIRON PAULA	45336015W	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CAMARA MARIA	76086499S	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CANTERO IRENE	75761433P	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CANTERO VIRGINIA	76443056A	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CARAZO ANTONIO	75746854B	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CARO ANTONIO	32898096T	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CARO MARIA JOSE	48888810X	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CASADO ANA ISABEL	75880468H	<input type="checkbox"/>			





<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
FERNANDEZ CASANOVA MANUEL JESUS	75962986N	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CASTAÑEDA YOLANDA	31664190K	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ CEREN ISABEL MARIA	75785858F	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ DAZA PAULA	44067731F	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ DIAZ JUAN JOSE	31682304B	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ GOMEZ ROSALIA	44034773P	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ GOMEZ ABASCAL MARIA MERCEDES	28907480E	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ GONZALEZ IRENE	75795701Y	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ IGLESIAS ALBERTO	75758416G	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ LEAL JOSEFA	31254068N	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ LOPEZ JOSE LUIS	52929558A	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ LOPEZ VIRGINIA	76085172E	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MARIN MACARENA	75880356K	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MARQUEZ ANTONIO	31737348Q	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MARQUEZ FERNANDO JAVIER	75774008W	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MATEOS MONTSERRAT	31853840J	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MEDINA PALOMA	75165317Y	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MILLAN SUSANA	31646157C	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MORAN LUCAS	10897682Y	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MORANO MARIA DEL CARMEN	75819060C	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MOTA MARGARITA	75818408N	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MUÑOZ RUBEN	75748465N	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
FERNANDEZ ORTEGA CRISTINA	75751875H	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ PEREZ IRENE	75893966S	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ PRIAN SAMANDA	48899212Q	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ REINA BENJAMIN JUAN	31218558Z	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ RENDON SUSANA	31704768G	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ RIVEROLA ANA	15437590J	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ ROA RUBEN	53789149S	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ ROJAS ALEJANDRO	75797050K	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ SANCHEZ CAROLINA	49072352N	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ SEGOVIA MARIA INMACULADA	75949334E	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ VACA ANDRES	52926548Y	<input type="checkbox"/>			
FERNANDEZ MOTA MARTOS FRANCISCO JOSE	75746696Z	<input type="checkbox"/>			
FERRANDO GUERRERO DAVID JESUS	44034798X	<input type="checkbox"/>			
FERRANDO GUERRERO LOLA	31217922E	<input type="checkbox"/>			
FERRER BLAZQUEZ ROSARIO	31240656D	<input type="checkbox"/>			
FERRERA ACOSTA CRISTINA	31255663C	<input type="checkbox"/>			
FIERRO GONZALEZ MARIA DEL ROSARIO	75779241Z	<input type="checkbox"/>			
FITE DOMINGUEZ JAVIER	77171394T	<input type="checkbox"/>			
FITE DOMINGUEZ VICTOR	77171392K	<input type="checkbox"/>			
FLOR DELGADO MARIA JESUS	48895038M	<input type="checkbox"/>			
FLOR GARCIA MARIA DE LOS MILAGROS	31260144Q	<input type="checkbox"/>			
FLOR LILLO BLANCA DE LA	48978594W	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
FLORES MONJE MERCEDES	31733589Y	<input type="checkbox"/>			
FLORES SUERO LOURDES	44026602W	<input type="checkbox"/>			
FONSECA LOZANO MARIA NIEVES	28765240Z	<input type="checkbox"/>			
FONTANA GUTIERREZ MARIA	48978811N	<input type="checkbox"/>			
FORMANTI ALONSO EDUARDO	77176937T	<input type="checkbox"/>			
FORNELL RENDON DAVID	75773700Q	<input type="checkbox"/>			
FRANCO MOLINA CRISTINA	45329489P	<input type="checkbox"/>			
FRANCO SANCHEZ CATALINA	31666424R	<input type="checkbox"/>			
FRENDE VEGA MARIA CARMEN	31247997J	<input type="checkbox"/>			
FRUTOS DELGADO ELENA	15435009P	<input type="checkbox"/>			
FUENTES ARAGON PATRICIA	75769450K	<input type="checkbox"/>			
FUENTES ARRIAZA MARIA JOSE	31679784K	<input type="checkbox"/>			
FUENTES MORENO BEATRIZ	48904107N	<input type="checkbox"/>			
FUENTES RODRIGUEZ MANUEL JESUS	75748218H	<input type="checkbox"/>			
FUENTES RODRIGUEZ NOELIA	75904542B	<input type="checkbox"/>			
FUENTES RODRIGUEZ PABLO	76085488Q	<input type="checkbox"/>			
GACINO SAENZ CAROLINA	75762619K	<input type="checkbox"/>			
GACIÑO SAENZ JUAN FRANCISCO	44038335M	<input type="checkbox"/>			
GAGO CAZALLA MARIA SOLEDAD	31710588M	<input type="checkbox"/>			
GAITERO CORTEJOSO MARIA JOSE	31694848C	<input type="checkbox"/>			
GAJETE VALENCIA MARGARITA	76083504X	<input type="checkbox"/>			
GALAN CALVARIO DAVINIA	44969580A	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GALAN CORDERO MARIA JOSE	75786625S	<input type="checkbox"/>			
GALAN MUÑOZ VANESSA	51983667X	<input type="checkbox"/>			
GALAN SANCHEZ LUCIA	34007611H	<input type="checkbox"/>			
GALAN SANCHEZ NATALIA	45335477Q	<input type="checkbox"/>			
GALAN VIDAL JUAN MARTIN	32041593V	<input type="checkbox"/>			
GALERA RODRIGUEZ CARLOS	32080853Q	<input type="checkbox"/>			
GALINDO FORERO JUAN MANUEL	31266908H	<input type="checkbox"/>			
GALINDO MORENO JUAN JOSE	15437973M	<input type="checkbox"/>			
GALINDO RUZ MARIA DEL CARMEN	75764455V	<input type="checkbox"/>			
GALINDO SERRANO FRANCISCO MANUEL	75817681K	<input type="checkbox"/>			
GALINDO DE ALBA MARIA DOLORES	48895028H	<input type="checkbox"/>			
GALISTEO GARCIA MARIA DE LOS ANGELES	30821884K	<input type="checkbox"/>			
GALISTEO LEIVA JESUS	76647824W	<input type="checkbox"/>			
GALLARDO CABEZA DE VACA ANA MARIA	49074953Z	<input type="checkbox"/>			
GALLARDO HURTADO JAVIER	45329824K	<input type="checkbox"/>			
GALLARDO MARTINEZ IRENE	49073815A	<input type="checkbox"/>			
GALLARDO MONTERO ROSARIO MARIA	52927764A	<input type="checkbox"/>			
GALLEGO MARTINEZ BEGOÑA	31663681H	<input type="checkbox"/>			
GALNARES MORCILLO JESUS	75749802S	<input type="checkbox"/>			
GALVAN ALCANTARA MARIA	48904138C	<input type="checkbox"/>			
GALVAN FORNELL ANGELA	48896162W	<input type="checkbox"/>			
GALVAN MORENO JOSEFA	75818921L	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GALVAN MORENO JUANA MARIA	48967033X	<input type="checkbox"/>			
GALVAN MORENO VICENTE	75758557F	<input type="checkbox"/>			
GALVEZ RODRIGUEZ MARIA JOSEFA	44963555G	<input type="checkbox"/>			
GALVIN JURADO JUAN ANTONIO	31259922R	<input type="checkbox"/>			
GALVIN JURADO MARIA JOSE	44026670R	<input type="checkbox"/>			
GAMAZA NUÑEZ NOELIA MARIA	31266621F	<input type="checkbox"/>			
GAMERO SEVILLA MARIA IRENE	75880999C	<input type="checkbox"/>			
GAMIZ NAVARRO ESTRELLA	52558670J	<input type="checkbox"/>			
GANDULLA SUAREZ MARIA ISABEL	34008066J	<input type="checkbox"/>			
GARCES RODRIGUEZ JUANA	31847079Z	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ALBENDIN ANTONIO JOSE	75953177R	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ALONSO ANA ISABEL	53582297W	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ALONSO ANGEL	48970637A	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ALVAREZ ANA MARIA	75897582C	<input type="checkbox"/>			
GARCIA AMAYA ANA ISABEL	31730632Q	<input type="checkbox"/>			
GARCIA CANO JOAQUIN	75776977G	<input type="checkbox"/>			
GARCIA CASAS SARA	76444312V	<input type="checkbox"/>			
GARCIA CASTAÑO MARIA JOSEFA	47504521E	<input type="checkbox"/>			
GARCIA CIFUENTES JUAN JESUS	75746601B	<input type="checkbox"/>			
GARCIA CORDON ANGELICA	31716230N	<input type="checkbox"/>			
GARCIA DIAZ ANA ISABEL	30969412G	<input type="checkbox"/>			
GARCIA DIAZ JOSE LUIS	74927411N	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GARCIA DURAN MARIA DEL DULCE NOMBRE	75775163F	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ESPINOSA CAROLINA	23803178H	<input type="checkbox"/>			
GARCIA FREIRE YOLANDA	75775536N	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GANAZA CARMEN	32673071R	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GANAZA MARIA DOLORES	31699366F	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GANAZA MARIA LUISA	31699368D	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GARCIA ANTONIO HIGINIO	31860681T	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GARCIA CARLOTA	31669613Q	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GARCIA ELISABET	32057632W	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GARCIA EVA M	31660241M	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GARCIA INMACULADA	31649996H	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GARCIA RAQUEL	75762710C	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GOMEZ ANA BELEN	48901049J	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GOMEZ JUAN JOSE	75745758L	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GOMEZ TAMARA DEL ROCIO	75880523G	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GONZALEZ ALEJANDRO	48973102F	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GONZALEZ MERCEDES	31672853J	<input type="checkbox"/>			
GARCIA GUTIERREZ JAVIER DAVID	31869391Q	<input type="checkbox"/>			
GARCIA HERNANDEZ MANUEL	75765294M	<input type="checkbox"/>			
GARCIA LACALLE ISABEL MARIA	75869322G	<input type="checkbox"/>			
GARCIA LATORRE INMACULADA	75778768R	<input type="checkbox"/>			
GARCIA LAZ CAROLINA CARMEN	48970495E	<input type="checkbox"/>			



<b>Convocatoria</b>	<b>Nº Ejercicio</b>	<b>Descripción del Ejercicio</b>	<b>Centro</b>	<b>Aula</b>	<b>Provincia</b>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 4 PTA. 2ª	CADIZ

<b>Apellidos, Nombre</b>	<b>N.I.F.</b>	<b>Presentado</b>
GARCIA LEON M. TERESA	32044426K	<input type="checkbox"/>
GARCIA LOPEZ MARIA LUISA	32856489T	<input type="checkbox"/>
GARCIA LOZANO ANA	75779234F	<input type="checkbox"/>
GARCIA LOZANO MARIA DEL CARMEN	48969058B	<input type="checkbox"/>
GARCIA MARTINEZ MARIA CRISTINA	75779104S	<input type="checkbox"/>
GARCIA MORENO JUAN DIEGO	75769848M	<input type="checkbox"/>
GARCIA NARVAEZ FRANCISCA	31253405Q	<input type="checkbox"/>
GARCIA NARVAEZ MARTA	48975216M	<input type="checkbox"/>
GARCIA PAVON ROCIO	49072394P	<input type="checkbox"/>
GARCIA PINEDA CRISTINA	15438762N	<input type="checkbox"/>
GARCIA RAMOS ALEJANDRO MANUEL	75891459S	<input type="checkbox"/>

**TOTAL: 209 TOT. MUJERES: 147 TOT. VARONES: 62**



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GARCIA RIVAS CRISTINA	76085044D	<input type="checkbox"/>			
GARCIA RODRIGUEZ MARI CARMEN	48966795W	<input type="checkbox"/>			
GARCIA RODRIGUEZ PATRICIA	44054076Z	<input type="checkbox"/>			
GARCIA RODRIGUEZ RAQUEL	76647702H	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ROMERO CELIA	48886071P	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ROMERO MARIA DOLORES	75446088Q	<input type="checkbox"/>			
GARCIA ROMERO MARIA TERESA	31663580D	<input type="checkbox"/>			
GARCIA RUBIO CAROLINA	45326077T	<input type="checkbox"/>			
GARCIA RUIZ ROSARIO	44040771A	<input type="checkbox"/>			
GARCIA SALGUERO VICTORIA EUGENIA	31699586C	<input type="checkbox"/>			
GARCIA SANCHEZ MANUEL	31259172X	<input type="checkbox"/>			
GARCIA SANCHEZ MARIA AURORA	48896120Y	<input type="checkbox"/>			
GARCIA SOLER BEGOÑA	75768233T	<input type="checkbox"/>			
GARCIA TORRENT JAIME	31728226W	<input type="checkbox"/>			
GARCIA VALENZUELA ANA MARIA	02248261B	<input type="checkbox"/>			
GARCIA VALENZUELA CELIA ARANZAZU	02273302M	<input type="checkbox"/>			
GARCIA DE LA BORBOLLA FERNANDEZ MARGARITA	75767017A	<input type="checkbox"/>			
GARCIA DE LA VEGA FERNANDEZ MARIA JOSE	75755935F	<input type="checkbox"/>			
GARCIA DE PAREDES RODRIGUEZ DE AUSTRIA MARIA DE LAS MERCEDES	31249512X	<input type="checkbox"/>			
GARCIA FERRES TARODO ALBERTO	31265052W	<input type="checkbox"/>			
GARCIA FRESNEDA ROMERO ROCIO BERTA	75134709B	<input type="checkbox"/>			
GARCILASO DE LA VEGA RODRIGUEZ DANIEL	28924430K	<input type="checkbox"/>			





<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GARRIDO GUTIERREZ JESUS	31700969T	<input type="checkbox"/>			
GARRIDO LEMA ALICIA	32066237M	<input type="checkbox"/>			
GARRIDO SANCHEZ ELENA MERCEDES	75128806L	<input type="checkbox"/>			
GARRON GARCIA MERCEDES	74927650K	<input type="checkbox"/>			
GARVIN RIVAS DAVID	33501388W	<input type="checkbox"/>			
GARZON BELLIDO CARLOS	75745326R	<input type="checkbox"/>			
GARZON BELLIDO SONIA	75745325T	<input type="checkbox"/>			
GASSIN DE LA PEÑA MARIA DEL GUADALUPE	31646290S	<input type="checkbox"/>			
GATICA CASAS GUILLERMO	48902426X	<input type="checkbox"/>			
GAVIÑO MARQUEZ ELENA	31700781L	<input type="checkbox"/>			
GIJON ARROYO JUAN PEDRO	48976909L	<input type="checkbox"/>			
GIL ALCONCHEL ANA MARIA	31338283G	<input type="checkbox"/>			
GIL AMIGO ANTONIO JESUS	75908268B	<input type="checkbox"/>			
GIL CARRETERO MARIA JOSE	44035035V	<input type="checkbox"/>			
GIL FERNANDEZ AFRICA	31704324C	<input type="checkbox"/>			
GIL GARCIA EVA MARIA	31698130J	<input type="checkbox"/>			
GIL LORENTE LAURA	76430914M	<input type="checkbox"/>			
GIL RODRIGUEZ FRANCISCO	25301763S	<input type="checkbox"/>			
GIL SANJUAN MARIA	32059007C	<input type="checkbox"/>			
GILES GUERRERO INMACULADA	32054158R	<input type="checkbox"/>			
GIMENEZ FERNANDEZ ISABEL MARIA	34852318G	<input type="checkbox"/>			
GODINEZ BELON MARGARITA INMACULADA	31231637Y	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GOMAR SUAREZ IRENE	48978936E	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ ABALOS SARA	76085932T	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ AHUMADA ROSARIO	32069973S	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ ARAGON MARIA AUXILIADORA	75817624X	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ BARRAGAN RAFAEL	44033141D	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ BLANCO JOSE JUAN	31260633E	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ CORDONES CARMEN INES	44961529W	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ CORDONES RAFAEL	34009133E	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ DOMINGUEZ SILVIA	52330889R	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ FARIÑAS ANA	44040075E	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ GRANADO SERGIO	76084234G	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ LOPEZ MARIA DOLORES DEL CARMEN	45074285N	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ MARTINEZ CARMEN	75779831Y	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ MARTINEZ JOSE MANUEL	32660335J	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ MORA ANA MARIA	75757108F	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ MORALES DOMINGO	79251493W	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ MUÑOZ CRUZADO MARINA	48896534Y	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ ONETO INMACULADA CONCEPCION	52920850N	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ RAMIREZ VICENTE JAVIER	31251044R	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ REAL MARIA CARMEN	44966667B	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ SANCHEZ PATRICIA	75760075F	<input type="checkbox"/>			
GOMEZ TORRES YOLANDA	44038839A	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GOMEZ DE LA CALZADA GUTIERREZ JESUS MARIA	31237562C	<input type="checkbox"/>			
GOMIZ ARAGON ANA	76443691V	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ ALVAREZ MARIA DE LOS ANGELES	75769485X	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ BERNAL INMACULADA	31650631D	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ CABRERIZO MIGUEL	32848198N	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ CALLADO JUAN MANUEL	48901901Z	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ CALVO PEDRO	44038175Y	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ CASTELLANO ISABEL MARIA	52312538G	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ CASTRO GUILLERMO	44025841T	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ DIAZ CRISTINA MARIA	49076998N	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ DIAZ PATRICIA	15437713K	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ ESPINOSA ENCARNACION LOURDES	34003408R	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ FLORES MONICA	75769289K	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ GARCIA JESUS MANUEL	31633422G	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ GOMEZ PASTORA	32850434V	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ GUTIERREZ MARIA YOLANDA	31255529R	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ LOAIZA GUADALUPE	75749268X	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ MARABOT JUAN JOSE	49079452M	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ MARTINEZ MACARENA	75749277L	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ MEDIAVILLA MANUELA	52313766J	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ MOLINO ENCARNACION	31336761C	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ MOYA MARIA	75764681J	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GONZALEZ MUÑOZ ROCIO	30686933B	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ NAVARRO VIOLETA	75778656G	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ OCA MARIA DEL CARMEN	44044787V	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ OLMO MARIA CARMEN	28925201X	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ PONCE GASPAR	31335427C	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ QUIROS ALBERTO	44026223Z	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ RECIO MARINA	75779635V	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ REDONDO MARIANO JOSE	31672583L	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ REVUELTA ANA MARIA	75777790P	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ ROBLES MARIA DEL CARMEN	52303130A	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA JOSE	08844798X	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ ROMAN MARIA DE LOS ANGELES	74936172X	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ ROMO MARIA ROSARIO	75788430A	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ ROVIRA ESTEFANIA	48973857A	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ SANCHEZ ROCIO	31714270F	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ TELLEZ BORJA	32064275K	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ VIDAL BEATRIZ	49036169P	<input type="checkbox"/>			
GONZALEZ ZAMORANO ROCIO	30245536F	<input type="checkbox"/>			
GORDILLO SAENZ ANTONIO JOSE	79252345A	<input type="checkbox"/>			
GORDO GRANADOS JOSE ENRIQUE	32857907S	<input type="checkbox"/>			
GORRADO LOPEZ CEPERO MARIA BEGOÑA	32864576Z	<input type="checkbox"/>			
GRAGERA MORENO PAULA	48895548D	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GRANADO PUYANA DAVID	52312413V	<input type="checkbox"/>			
GRANADOS BAÑOS MARIA DEL MAR	31681129D	<input type="checkbox"/>			
GRIMALDI SALADO JULIA	48966214L	<input type="checkbox"/>			
GUERRA FARIÑA MARIA ROSA	52326260H	<input type="checkbox"/>			
GUERRA SANCHEZ ANTONIO DANIEL	15443047L	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO BARRAL GUILLERMO	75752574G	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO BARRAL MARIA AUXILIADORA	76083248F	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO BERNAL CRISTINA	48899751A	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO BUTRON ANA DAVINIA	44052154R	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO CABAÑAS MARIA DEL CARMEN	44038526N	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO GARDON MARIA JOSE	45337065V	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO LANCETA ESTEBAN JOSE	75769487N	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO MARCHENA MARIA ISABEL	31736032B	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO MARENTE ESTEFANIA	75769092P	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO MARTINEZ SARA TERESA	76089905V	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO ROMERO MARIA LUISA	75875310N	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO RUIZ MONICA	75811295Y	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO SANCHEZ MARIO	77179175F	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO VIDAL MARIA	75762389K	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO DE LA HERRAN MARIA FAUSTINA	31253040L	<input type="checkbox"/>			
GUERRERO DEL REY SONIA MARIA	31869420E	<input type="checkbox"/>			
GUILLEN DELGADO MARIA ELENA	75748328J	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
GUINDA SOUFIANE	Y00782222Y	<input type="checkbox"/>			
GUISADO PEREZ MARIA SALOME	31682391Y	<input type="checkbox"/>			
GUMERSINDO RODRIGUEZ TERESA MARIA	48972712P	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ BENA MARIA INMACULADA	31680469Q	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ CALVILLO EDUARDO JESUS	49075386X	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ ESCOBAR ROCIO	31729581T	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ FOYO RAQUEL	75139950P	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ GUERRA SORAYA	52319013Q	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ LAHIJA VANESSA	75884364G	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ LOPEZ ISABEL	75883221B	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ OÑATE PATRICIA	15435569Q	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ PRIDA MARIA INMACULADA	31223225N	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ RIVERO MARIA	48969159C	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ RODRIGUEZ PURIFICACION	49045109R	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ RUIZ MARIA DE REGLA	31666982F	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ VARO DAVID	48985476F	<input type="checkbox"/>			
GUTIERREZ VILLODRES NOELIA	75747158Q	<input type="checkbox"/>			
GUZMAN CABO MARIA ROSA	79253232Q	<input type="checkbox"/>			
GUZMAN CANTERO CARMEN SONIA	75906320H	<input type="checkbox"/>			
GUZMAN GARCIA ANDRES	75747003E	<input type="checkbox"/>			
HARO KAY ALVARO	75949466Q	<input type="checkbox"/>			
HARTASANCHEZ MUÑIZ LAURA	10906126D	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
HEDRERA ANDRADES DESIREE	76082882D	<input type="checkbox"/>			
HEDRERA CORDON IRENE	32072493M	<input type="checkbox"/>			
HEDRERA CORDON MARINA	32072492G	<input type="checkbox"/>			
HEREDIA VINELLI CARMEN MARIA	75792834Z	<input type="checkbox"/>			
HERMIDA CAÑUELO RAFAEL	44026482C	<input type="checkbox"/>			
HERMOSO VAZQUEZ MARIA AUXILIADORA	31698678D	<input type="checkbox"/>			
HERNANDEZ GARCIA ANA	49041350Z	<input type="checkbox"/>			
HERNANDEZ TAPIAS MARIA ESPERANZA	31694047R	<input type="checkbox"/>			
HERNANDEZ TAPIAS MONICA	31693682G	<input type="checkbox"/>			
HERNANDEZ VALDERRAMA JESUS SALVADOR	31709250R	<input type="checkbox"/>			
HERRERA DELGADO DE MENDOZA MARIA BELEN	31258593Y	<input type="checkbox"/>			
HERRERA GONZALEZ ANA MARIA	75815223R	<input type="checkbox"/>			
HERRERA LANDE RAUL	75759775Y	<input type="checkbox"/>			
HERRERA QUINTERO MANUEL	31693002Z	<input type="checkbox"/>			
HERRERA RODRIGUEZ PILAR	31647530J	<input type="checkbox"/>			
HERRERO CONESA AMANDA	75777419D	<input type="checkbox"/>			
HIDALGO BARROSO MARIA DEL MAR	44037210F	<input type="checkbox"/>			
HIDALGO CORREA ANGELA	45112614T	<input type="checkbox"/>			
HIDALGO TOREJON ELVIRA	48979966V	<input type="checkbox"/>			
HIGUERA CALERO MARIA LEOVIGILDA	80150458N	<input type="checkbox"/>			
HIGUERA FERNANDEZ CARMEN MARIA DE LA	75750312L	<input type="checkbox"/>			
HIGUERO MIRALLES JOSE JOAQUIN	43533740F	<input type="checkbox"/>			



<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
HITA ROMAN SILVIA	45104059R	<input type="checkbox"/>			
HOGEBOOM HERNANDEZ ANGELA MARIA	49048782V	<input type="checkbox"/>			
HOLGUIN AVECILLA ELENA	31637744W	<input type="checkbox"/>			
HUERTA ROMERO ROCIO	34007917W	<input type="checkbox"/>			
HUERTAS RUIZ ARANZAZU	52313019W	<input type="checkbox"/>			
HURTADO PECINO DIEGO JESUS	75906635B	<input type="checkbox"/>			
IBAÑEZ SALAZAR CARLOS JAVIER	26229264H	<input type="checkbox"/>			
IBARRONDO MENDOZA JUAN MANUEL	31693124K	<input type="checkbox"/>			
IGLESIA ZENON ALEJANDRO	44039598A	<input type="checkbox"/>			
IGLESIAS BREA TAMARA	75770480Q	<input type="checkbox"/>			
IGLESIAS FEDRIANI MARIA CARMEN	49074560N	<input type="checkbox"/>			
IGLESIAS GUTIERREZ BELINDA	52319789X	<input type="checkbox"/>			
IGLESIAS PRADA MARIA LUISA	75748097N	<input type="checkbox"/>			
IGLESIAS SEGURA ISABEL MARIA	31705093F	<input type="checkbox"/>			
ILARIA MARIA LUJAN	Y04653740A	<input type="checkbox"/>			
INFANTE NARANJO MANUEL	75758772S	<input type="checkbox"/>			
INFANTES GALLEGO JOSE ANGEL	52332786N	<input type="checkbox"/>			
IÑIGO ESTRADA ROCIO	48937897S	<input type="checkbox"/>			
IVAN MARIAN	X06552501P	<input type="checkbox"/>			
IZQUIANO GUTIERREZ FRANCISCO	31253798H	<input type="checkbox"/>			
IZQUIERDO MARTINEZ MARIA CARMEN	52314445W	<input type="checkbox"/>			
IZQUIERDO DEL CURA LAURA MARIA	44968100H	<input type="checkbox"/>			





<u>Convocatoria</u>	<u>Nº Ejercicio</u>	<u>Descripción del Ejercicio</u>	<u>Centro</u>	<u>Aula</u>	<u>Provincia</u>
L6C11000	1	CUESTIONARIO TIPO TEST	FACULTAD DE MEDICINA	AULA Nº 5 PTA. 2ª	CADIZ
<u>Apellidos, Nombre</u>		<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>		
JAEN BELIZON JOSE MARIA		75811736X	<input type="checkbox"/>		
JAEN DIAZ CAROLINA DEL CARMEN		75880348J	<input type="checkbox"/>		
JAEN FERNANDEZ FRANCISCO JAVIER		75742963F	<input type="checkbox"/>		
JARABA LUQUE ENRIQUE		76083307C	<input type="checkbox"/>		
JARAVA GONZALEZ CARLOS		31732727H	<input type="checkbox"/>		
JARILLO COBOS OSCAR		74925050C	<input type="checkbox"/>		
JIEMENEZ CAMACHO JOSE MANUEL		49074304D	<input type="checkbox"/>		
JIMENEZ AGUILAR MARIA DEL CARMEN		27289448V	<input type="checkbox"/>		
JIMENEZ ARIZA LOURDES		75746844R	<input type="checkbox"/>		
JIMENEZ ARIZA MARIA AUXILIADORA		52923382Z	<input type="checkbox"/>		

**TOTAL: 208 TOT. MUJERES: 149 TOT. VARONES: 59**