



<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	E.SUR; P. B; A. MAG	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
PEREZ GARRIDO MARIA DEL CARMEN	50601092B	<input type="checkbox"/>			
PEREZ GOMEZ LORENA	80168092M	<input type="checkbox"/>			
PEREZ GONZALEZ MANUELA	80147284N	<input type="checkbox"/>			
PEREZ GONZALEZ MARIA DEL CARMEN	80135529X	<input type="checkbox"/>			
PEREZ JIMENEZ JOSE	45735148Q	<input type="checkbox"/>			
PEREZ LUQUE MANUEL	30476858H	<input type="checkbox"/>			
PEREZ MORENO MIGUEL ANGEL	30523687L	<input type="checkbox"/>			
PEREZ MUÑOZ MARIA ENCARNACION	34029004K	<input type="checkbox"/>			
PEREZ NAGER MARIA LUZ	30527677F	<input type="checkbox"/>			
PEREZ PERALTA ESMERALDA	44297572D	<input type="checkbox"/>			
PEREZ PEREZ FRANCISCO JAVIER	30509875F	<input type="checkbox"/>			
PEREZ PEREZ FRANCISCO JOSE	30833533D	<input type="checkbox"/>			
PEREZ PEREZ MARIA DE LA PAZ	44361063C	<input type="checkbox"/>			
PEREZ PEREZ MARIA DE LOS ANGELES	30981215P	<input type="checkbox"/>			
PEREZ PEREZ MIGUEL	31012764R	<input type="checkbox"/>			
PEREZ PRIETO SANDRA	08927506S	<input type="checkbox"/>			
PEREZ QUILES LYDIA	23011453E	<input type="checkbox"/>			
PEREZ REQUENA MARIA CARMEN	30823125C	<input type="checkbox"/>			
PEREZ ROMAN ELOISA	30545888W	<input type="checkbox"/>			
PEREZ ROMERA DIEGO	30954879F	<input type="checkbox"/>			
PEREZ ROMERA RAFAEL	30954877M	<input type="checkbox"/>			
PEREZ ROPERO MARIA DE LA SIERRA	26966153X	<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	E.SUR; P. B; A. MAG	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
PEREZ SANCHEZ PILAR AURORA	30943463E	<input type="checkbox"/>			
PEREZ VAZQUEZ ROCIO	40560964G	<input type="checkbox"/>			
PEREZ VEGUILLA CRISTINA	45746207N	<input type="checkbox"/>			
PEREZ ANGULO MARTIN ANA	30794457X	<input type="checkbox"/>			
PEREZ DE ALGABA DE LA TORRE JOSE LUIS	34029062X	<input type="checkbox"/>			
PERTIÑEZ MORENO MIKEL	30952117M	<input type="checkbox"/>			
PIJUAN CRUZ FUENSANTA	30449110P	<input type="checkbox"/>			
PINEDA PEREZ MARIA CONCEPCION	30454396G	<input type="checkbox"/>			
PINO CAMPOS ALFONSO	30817474G	<input type="checkbox"/>			
PINO MARTINEZ GINES DEL	79220901T	<input type="checkbox"/>			
PINO OSUNA MARIA TERESA	30952082Q	<input type="checkbox"/>			
PINOS RAYA JOSE MANUEL	44263737F	<input type="checkbox"/>			
PINTOR LEON ISABEL	30998844L	<input type="checkbox"/>			
PIÑA GOMEZ MONICA	52569369V	<input type="checkbox"/>			
PIÑA RODRIGUEZ MARIA JESUS	52569697T	<input type="checkbox"/>			
PISUERGA LETON MARIA LOURDES	15362524L	<input type="checkbox"/>			
PIZARRO CACHINERO ANA MARIA	05934016Q	<input type="checkbox"/>			
PLA NIETO ANA MARIA	29480098D	<input type="checkbox"/>			
PLA NIETO INMACULADA	30542660V	<input type="checkbox"/>			
POLONIO CONTRERAS ROSA LUCIA	80139145S	<input type="checkbox"/>			
POLONIO RODRIGUEZ ESTEFANIA	47839995H	<input type="checkbox"/>			
PONFERRADA GARCIA ANA BELEN	30992143B	<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	E.SUR; P. B; A. MAG	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
PORRAS AIRES INMACULADA C.	50617338L	<input type="checkbox"/>			
PORRAS JAEN MARIA DEL CARMEN	30824219X	<input type="checkbox"/>			
PORRAS MORAL ANTONIO JESUS	26971401Z	<input type="checkbox"/>			
PORRAS MUÑOZ ESTHER	30970987S	<input type="checkbox"/>			
POSADAS MOLINA ROSA MARIA	30974085P	<input type="checkbox"/>			
POVEDANO CARMONA ALVARO	31010561Y	<input type="checkbox"/>			
POVEDANO CARPINTERO SILVIA	30786638B	<input type="checkbox"/>			
POZO ALCAIDE JUAN MIGUEL	30808449H	<input type="checkbox"/>			
POZO MARTINEZ RUFINO	30538830M	<input type="checkbox"/>			
POZO SANCHEZ FRANCISCO	45886671S	<input type="checkbox"/>			
POZO TORRES ADRIAN	30963256N	<input type="checkbox"/>			
PRADO CARRASCO ALEJANDRO	30834704F	<input type="checkbox"/>			
PRADOS SILES INMACULADA	30963703E	<input type="checkbox"/>			
PRIEGO ALCALA MARIA ISABEL	30534516S	<input type="checkbox"/>			
PRIEGO DE MONTIANO MARIA BEGOÑA	30806408R	<input type="checkbox"/>			
PRIETO ARTEAGA LEONOR MARIA	44031962A	<input type="checkbox"/>			
PRIETO CUELLIGA MARIA DOLORES	44353470V	<input type="checkbox"/>			
PRIETO TIRADO JAVIER	30987192M	<input type="checkbox"/>			
PUERMA MARTIN DAVID	30830327T	<input type="checkbox"/>			
PUERTAS LOPEZ MARIA JESUS	30978946Q	<input type="checkbox"/>			
PUGA CANTADOR MARIA DEL CARMEN	45943425M	<input type="checkbox"/>			
PULIDO PAREJA MARIA MATILDE	30972668V	<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	E.SUR; P. B; A. MAG	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
PULIDO PRIOR JUSTA MARIA	30538948P	<input type="checkbox"/>			
PUNTAS MELERO RAFAELA	30989019S	<input type="checkbox"/>			
PUYER CUESTAS SEBASTIAN	30983659Z	<input type="checkbox"/>			
QUERO ARROYO SHEILA MARIA	15454393A	<input type="checkbox"/>			
QUESADA PEREZ ISABEL	80153102B	<input type="checkbox"/>			
QUINTANA SANCHEZ TRINCADO SANDRA INMACULADA	44703435Z	<input type="checkbox"/>			
QUIRALTE CUMPLIDO MERCEDES	31011971J	<input type="checkbox"/>			
RABASCO BRAVO JOAQUIN	30547798A	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ AVILA CLARA EUGENIA	34016901Q	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ MEDINA ANTONIO GERARDO	52547443X	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ MUÑOZ GABRIEL	45737706K	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ PADILLA MARIA VICTORIA	30974422T	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ PEREZ MARIA PILAR	30518453Y	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ SANCHEZ FRANCISCO JESUS	30996817Q	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ TOBON LUZ MARIA	54351246S	<input type="checkbox"/>			
RAMIREZ TORRES NICOLAS RAUL	31006156V	<input type="checkbox"/>			
RAMOS CASTRO RAFAEL ANDRES	80160989D	<input type="checkbox"/>			
RAMOS CERRO ANA BELEN	75707972E	<input type="checkbox"/>			
RAMOS SANCHEZ FRANCISCO JESUS	26977120Y	<input type="checkbox"/>			
RAMOS VALVERDE MARIA ELENA	44368901S	<input type="checkbox"/>			
RAMOS VICEDO FRANCISCO RAFAEL	30942898D	<input type="checkbox"/>			
RAMOS VICEDO JOSE CARLOS	30952337H	<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	E.SUR; P. B; A. MAG	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
RASO DELGADO MARIA CARMEN	30500936S	<input type="checkbox"/>			
RAYA BALLESTEROS JUAN CARLOS	30792389N	<input type="checkbox"/>			
RAYA RUIZ LAURA	45946622M	<input type="checkbox"/>			
RAYA VAZQUEZ MARIA DEL CARMEN	30510336P	<input type="checkbox"/>			
RAYEGO CASTRO MARIA AUXILIADORA	30500556A	<input type="checkbox"/>			
RECIO CONTRERAS ERICA	48869298W	<input type="checkbox"/>			
RECIO MURILLO ASUNCION	44356603E	<input type="checkbox"/>			
REDONDO CACHIMERO MARIA DEL ROMERO	49068500R	<input type="checkbox"/>			
REDONDO MARTIN BENITO JOSE	06246501T	<input type="checkbox"/>			
REIFS PEREZ MARIA LUISA	44351743S	<input type="checkbox"/>			
REINA ROSA BELEN	26968556K	<input type="checkbox"/>			
REJA LOPEZ LORENZO IGNACIO	30793888Q	<input type="checkbox"/>			
REPULLO ARANDA FRANCISCO	30824150X	<input type="checkbox"/>			
REQUENA MARQUEZ RAMON	30982612W	<input type="checkbox"/>			
REVALIENTE LOPEZ JOSE ANGEL	45744319X	<input type="checkbox"/>			
REY FERNANDEZ DE HENESTROSA MARIA DEL SOL	30472490C	<input type="checkbox"/>			
REY JIMENEZ FRANCISCO JAVIER	30995942S	<input type="checkbox"/>			
REYES ALVAREZ MARIA JOSE	15403533L	<input type="checkbox"/>			
REYES ARIZA ANDRES	34010145E	<input type="checkbox"/>			
REYES FARNES ROSA MARIA	80146546X	<input type="checkbox"/>			
REYES GALLEGOS RAFAEL	48874239K	<input type="checkbox"/>			
REYES GOMEZ MANUELA MARIA	30519688E	<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	E.SUR; P. B; A. MAG	CORDOBA
	<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>		
	REYES MARTINEZ ALBA	45738893N	<input type="checkbox"/>		
TOTAL: 111 TOT. MUJERES: 69 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	E.SUR; P. 1ª; A. 1	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
REYES OSTOS ROSA MARIA	30957403R	<input type="checkbox"/>			
REYES PEREZ JUAN JESUS	45747673Y	<input type="checkbox"/>			
RICO ESPEJO ANTONIO	52362672K	<input type="checkbox"/>			
RICO LAPARTE MARIA SOLEDAD	30794710X	<input type="checkbox"/>			
RINCON GUTIERREZ JOSE	43559583K	<input type="checkbox"/>			
RIO JIMENEZ ENRIQUE DEL	30789121X	<input type="checkbox"/>			
RIO SANCHEZ MARIA ISABEL DEL	30830870Z	<input type="checkbox"/>			
RIONEGRO DUQUE ANGEL	47490646Q	<input type="checkbox"/>			
RIOS BAENA MARIA ANGELES	30830681D	<input type="checkbox"/>			
RIOS CASTILLO CARMEN TRINIDAD	30799341H	<input type="checkbox"/>			
RIOS RIVAS MARIA DEL CARMEN	50623701B	<input type="checkbox"/>			
RIVAS NAVARRO JAVIER	29177173V	<input type="checkbox"/>			
RIVAS ZAFRA ANTONIO	30811793G	<input type="checkbox"/>			
RIVERA COMINO RAQUEL	27315451F	<input type="checkbox"/>			
RIVERA COMINO YOLANDA MARIA	30837475H	<input type="checkbox"/>			
RIVERA GONZALEZ JESUS	45886294Y	<input type="checkbox"/>			
RIVERA MORENO CARMEN	30209571Z	<input type="checkbox"/>			
RIVERO CAMPOS GLORIA	15451422E	<input type="checkbox"/>			
RIVERO GALLARDO MARIA ANGELES	76427987E	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ DELGADO ROCIO	30541907T	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ DIZ MARIA MERCEDES	30983311B	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ ESCRIBANO ANGEL	34995810E	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 1	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
RODRIGUEZ ESPEJO RAFAEL JESUS	80148230S	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ FERNANDEZ LETICIA	71032008G	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ GALAN YOLANDA	00514933D	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ GALVAN JUAN CARLOS	09320719S	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ GARCIA LORENA	50604517D	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ GONZALEZ FRANCISCO MIGUEL	30989830K	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ GONZALEZ HECTOR TOMAS	11416001C	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ HERRERO ALFONSO	30421741D	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ HIDALGO BERNARDO	30942179A	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ HIDALGO MARIA JOSE	30789942A	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ MARTINEZ GREGORIO DIEGO	80162889T	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ MUÑOZ JOSE LUIS	05690376S	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ ORTIZ FRANCISCO	44374675Q	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ PALMA ESTEFANIA	30987728N	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ PINEDA PEDRO	79221372B	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ RICHTER JOSE	30207043Q	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ ROMAN MARIA VANESSA	14619573Z	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ SANCHEZ MARIA DE LOS ANGELES	30959903V	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ SANCHEZ SORAYA	44362599S	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ SANTOS RENE	31893399N	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ SERRANO VERONICA	02266390Q	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ SEVILLA ANGELES MARIA	27535186T	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 1	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
RODRIGUEZ TOBAJAS LAURA ASUNCION	80161444G	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ VELASCO MARIA	44360097C	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ VICTORI MANUEL	30946918G	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ VICTORI NATIVIDAD	30946917A	<input type="checkbox"/>			
RODRIGUEZ ZURITA GLORIA MARIA	30508054A	<input type="checkbox"/>			
ROJANO DELGADO ANTONIA MARIA	30965802M	<input type="checkbox"/>			
ROJANO SANCHEZ SANDRA	30989945K	<input type="checkbox"/>			
ROJANO DE LA ROSA ALBERTO	30971643G	<input type="checkbox"/>			
ROJAS LEÑA ANTONIO	45737051X	<input type="checkbox"/>			
ROJAS ROMAN MARIA PURIFICACION	31006888J	<input type="checkbox"/>			
ROJAS UREÑA JULIO	30996004P	<input type="checkbox"/>			
ROJAS UREÑA RAFAEL	30996005D	<input type="checkbox"/>			
ROLDAN LARA ARACELI DEL PILAR	30941986V	<input type="checkbox"/>			
ROLDAN LEON ANGEL	30992949N	<input type="checkbox"/>			
ROLDAN MALAGON RAFAEL	79219952V	<input type="checkbox"/>			
ROLDAN PELAEZ MARIA JESUS	79221910C	<input type="checkbox"/>			
ROLDAN ROJAS RAFAEL JESUS	44351792H	<input type="checkbox"/>			
ROLDAN SACO MARIA ANGELES	30812907Z	<input type="checkbox"/>			
ROLDAN SANTOS MARIA ANGELES	30795993M	<input type="checkbox"/>			
ROMERA CASADO MARIA JOSE	30978168C	<input type="checkbox"/>			
ROMERA GONZALEZ MONTSERRAT	30970487K	<input type="checkbox"/>			
ROMERO ARIZA MARIA PILAR	44351348B	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 1	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
ROMERO BALSERA LUISA ISABEL	30529393K	<input type="checkbox"/>			
ROMERO CAMACHO ELISABET	30837325Y	<input type="checkbox"/>			
ROMERO CAMACHO LUIS CARLOS	14639864L	<input type="checkbox"/>			
ROMERO CUEVAS MONICA	30982849D	<input type="checkbox"/>			
ROMERO GODOY FRANCISCA	79258469D	<input type="checkbox"/>			
ROMERO HORTELANO JUAN MANUEL	30966721G	<input type="checkbox"/>			
ROMERO MANTERO EMILIA	30989862F	<input type="checkbox"/>			
ROMERO ORTEGA CARLA	31023918T	<input type="checkbox"/>			
ROMERO PRIETO JOSE MARIA	75708032J	<input type="checkbox"/>			
ROMERO REY ANTONIO	30211132B	<input type="checkbox"/>			
ROMERO RODRIGUEZ ANTONIO	30452700X	<input type="checkbox"/>			
ROMERO ROLDAN ISABEL MARIA	80155538D	<input type="checkbox"/>			
ROMERO RUIZ ANTONIO	30531801Z	<input type="checkbox"/>			
ROMERO URBANO ANGEL JOAQUIN	44364496A	<input type="checkbox"/>			
TOTAL: 80 TOT. MUJERES: 45 TOT. VARONES: 35					



<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	E.SUR; P. 1ª; A. 2	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
ROMERO VALLEJO JOSE CARLOS	30944143N	<input type="checkbox"/>			
RONAÑO CABALLERO ELENA CARMEN	30804932C	<input type="checkbox"/>			
ROSA BONILLA MARIA ISABEL	52484940K	<input type="checkbox"/>			
ROSA CALANCHA ANTONIO JESUS	44351368P	<input type="checkbox"/>			
ROSA COBOS RAFAELA	30528428E	<input type="checkbox"/>			
ROSA GONZALEZ MARIA SIERRA	79218165R	<input type="checkbox"/>			
ROSA MONTILLA MARIA SOLEDAD	15402624F	<input type="checkbox"/>			
ROSAL BURGOS FERNANDO DEL	30829222E	<input type="checkbox"/>			
ROSAL LARA LAURA DEL	80163876K	<input type="checkbox"/>			
ROSAL PEREZ VANESA	50625436K	<input type="checkbox"/>			
ROSALES MORALES BENITO	30527439E	<input type="checkbox"/>			
ROSERO AVILA MARIA SARA	30989886P	<input type="checkbox"/>			
ROSERO GUZMAN CRISTOBAL	30962155S	<input type="checkbox"/>			
ROURE GORRAIZ MARTIN ROBERTO	46265112Z	<input type="checkbox"/>			
ROVI MATA ANA ISABEL	30824334X	<input type="checkbox"/>			
ROVIRA RODRIGUEZ ISABEL	15401827S	<input type="checkbox"/>			
ROYO ESTRADA SONIA	50610417K	<input type="checkbox"/>			
RUANO GIL ANGELA PATRICIA	30957189V	<input type="checkbox"/>			
RUANO GONZALEZ ANA MARIA	30818600A	<input type="checkbox"/>			
RUANO TORRICO FRANCISCO	30826272Q	<input type="checkbox"/>			
RUBIANO BURGUILLOS MARIA ARACELI	44354328R	<input type="checkbox"/>			
RUBIO ALIJA ANA MARIA	10190209J	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 2	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
RUBIO CAMACHO IRENE	44350426D	<input type="checkbox"/>			
RUBIO SERRANO ISABEL MARIA	80149641T	<input type="checkbox"/>			
RUBIO VIOQUE ANGELA MARIA	75706888L	<input type="checkbox"/>			
RUDA TORRES MARIA INMACULADA	30954883B	<input type="checkbox"/>			
RUDILLA GONZALEZ MARIA LUISA	30804244E	<input type="checkbox"/>			
RUEDA GALVEZ CARMEN MARIA	31005806N	<input type="checkbox"/>			
RUEDA MARTINEZ ANTONIO JOSE	30819071Z	<input type="checkbox"/>			
RUEDAS MOLINA MARIA DEL CARMEN	30968433Z	<input type="checkbox"/>			
RUIZ ALCAIDE MARIA DE LAS MERCEDES	30992053J	<input type="checkbox"/>			
RUIZ BELTRAN CRISTINA	30947292X	<input type="checkbox"/>			
RUIZ CAMACHO FERNANDO	11818315H	<input type="checkbox"/>			
RUIZ CUEVAS MELANIA	30980010E	<input type="checkbox"/>			
RUIZ ESQUINAS MARTA INMACULADA	45743753L	<input type="checkbox"/>			
RUIZ GOMEZ JUAN	44366642X	<input type="checkbox"/>			
RUIZ GRACIANO MARIA DEL CARMEN	50610905A	<input type="checkbox"/>			
RUIZ GUTIERREZ JOSE ANTONIO	80143857N	<input type="checkbox"/>			
RUIZ LUCENA MARIA TERESA	30811274Z	<input type="checkbox"/>			
RUIZ MARIN ENCARNACION	26974064D	<input type="checkbox"/>			
RUIZ MARIN LETICIA	30999721E	<input type="checkbox"/>			
RUIZ MARTINEZ ALFREDO ANTONIO	44352546J	<input type="checkbox"/>			
RUIZ MEMBRILLA IRENE	30948984T	<input type="checkbox"/>			
RUIZ NAVARRO LAURA PATRICIA	30954626F	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 2	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
RUIZ PEREZ NATALIA	30993638B	<input type="checkbox"/>			
RUIZ PRIETO ANTONIA	30503897D	<input type="checkbox"/>			
RUIZ RAMIREZ CECILIA MARIA	05913431Q	<input type="checkbox"/>			
RUIZ RAMIREZ PABLO	30811521P	<input type="checkbox"/>			
RUIZ REINA MARIA VICTORIA	30984444V	<input type="checkbox"/>			
RUIZ REINA VANESSA	30984443Q	<input type="checkbox"/>			
RUIZ REINOSO MARIA TERESA	44374152E	<input type="checkbox"/>			
RUIZ REY MARIA DEL CARMEN	30794753F	<input type="checkbox"/>			
RUIZ ROCAMORA ANGELES	48458693Q	<input type="checkbox"/>			
RUIZ RODRIGUEZ ANTONIO	80158759X	<input type="checkbox"/>			
RUIZ RUIZ MARIA ANGELES	31012663S	<input type="checkbox"/>			
RUIZ RUZ JOSE ANTONIO	30953514E	<input type="checkbox"/>			
RUIZ TEXIDO RICARDO MIGUEL	30817383M	<input type="checkbox"/>			
RUIZ VARGAS JUAN JESUS	14623059G	<input type="checkbox"/>			
RUZ FERNANDEZ YOLANDA DE	30818495J	<input type="checkbox"/>			
RUZ POLONIO ANA	31006178Q	<input type="checkbox"/>			
RUZ POLONIO MARIA ROSA	30983041V	<input type="checkbox"/>			
SABARIEGO LEZCANO MARIA JOSE	48873606D	<input type="checkbox"/>			
SAEZ GALINDO IRENE	70817495N	<input type="checkbox"/>			
SALAMANCA GIL ESTHER MARIA	30959829N	<input type="checkbox"/>			
SALCEDO PLAZA CARLOS PRIMITIVO	06233582F	<input type="checkbox"/>			
SALES LOPEZ TERESA	48865303D	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 2	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
SALMORAL ORDOÑEZ ADRIANO ANGEL	30790780J	<input type="checkbox"/>			
SAN ROMAN GARCIA JESUS	22725933R	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ ARTEAGA FRANCISCO JAVIER	15404400N	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ BRAOJOS MERCEDES	04170403C	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ CAÑUELO EUGENIA	30205826H	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ CARDADOR CRISTINA	80163924T	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ DELGADO RICARDO	30964621C	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ DIAZ LUCIA MARIA	45747474Z	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ ESCRIBANO MIGUEL ANG	30529014X	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ ESPEJO MARIA ROSA	30819648Q	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ FERNANDEZ HECTOR	70889430A	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ GARCIA BEATRIZ	30987918H	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ GOMEZ ROCIO	26492570C	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ GUZMAN ANA ESPERANZA	30992103V	<input type="checkbox"/>			
TOTAL: 80 TOT. MUJERES: 56 TOT. VARONES: 24					



<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	E.SUR; P. 1ª; A. 3	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
SANCHEZ LOPEZ CARLOS	50612353W	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ LUCENA JAVIER	44364341D	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ LUNA DAVID	26977632N	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ MOLINA BARTOLOME	30516286R	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ MUÑOZ MARIA DE LA LUZ	30967318A	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ MUÑOZ MARIA EUGENIA	44351316W	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ NOTARIO MANUEL	80140628A	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ PERALVO RAFAEL	70645901K	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ PEREZ ALICIA	26967292E	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ POLO MARIA TERESA	30005727F	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ POYATO EVA MARIA	26975560X	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ REDONDO MANUEL	30793533Y	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ RUBIO MARIA CARMEN	30983797Z	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ SANCHEZ ANTONIO JAVIER	45889008Y	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ SANCHEZ MARIA ARACELI	52487173T	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ TORRES MARIA JESUS	53594705J	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ DE LA CRUZ JUAN ANTONIO	03840800F	<input type="checkbox"/>			
SANCHEZ DE MEDINA CORPAS EVA MARIA	30828101M	<input type="checkbox"/>			
SANTAMARIA FERNANDEZ ANA	30964264P	<input type="checkbox"/>			
SANTIAGO PEREZ DAVID	77331379C	<input type="checkbox"/>			
SANTIAGO REYES MARINA	30503187N	<input type="checkbox"/>			
SANTOS MORENO JUAN ANGEL	05926577Y	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 3	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
SANTOS NICOLAS BLANCA	03844332C	<input type="checkbox"/>			
SANZ CRESPO PEDRO DE ALCANTARA	30539092Z	<input type="checkbox"/>			
SANZ MATENCIO INMACULADA	44360135N	<input type="checkbox"/>			
SARCIAT AGUILAR FRANCISCO JOSE	15454576W	<input type="checkbox"/>			
SARRA CORTES NOEMI LETICIA	77342514T	<input type="checkbox"/>			
SAUCEDO CASANOVA DAVINIA	30952311S	<input type="checkbox"/>			
SEGURA PALOMARES JOSE MIGUEL	17765636E	<input type="checkbox"/>			
SEPULVEDA VALERO VISITACION	30980068B	<input type="checkbox"/>			
SERENA TRUJILLO ANGELINA MARIA	39899329X	<input type="checkbox"/>			
SERNA CASADO MARIA CONCEPCION	30548185E	<input type="checkbox"/>			
SERRANO AGUILILLA FRANCISCO	30832480Z	<input type="checkbox"/>			
SERRANO ANTUNEZ ANDRES	45735114M	<input type="checkbox"/>			
SERRANO ARIZA VANESSA	26973297R	<input type="checkbox"/>			
SERRANO AVILA YESICA	30984839K	<input type="checkbox"/>			
SERRANO CRESPO OSCAR	30941892S	<input type="checkbox"/>			
SERRANO DIAZ JULIO	35117602Y	<input type="checkbox"/>			
SERRANO EXPOSITO NOELIA	44354603T	<input type="checkbox"/>			
SERRANO FERNANDEZ CELIA	30977771Z	<input type="checkbox"/>			
SERRANO FERNANDEZ MANUEL	75254240B	<input type="checkbox"/>			
SERRANO GARCIA FRANCISCA	34012406Y	<input type="checkbox"/>			
SERRANO GARCIA JOSE DAVID	45739130L	<input type="checkbox"/>			
SERRANO GARCIA MARIA ANGELES	44373510R	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 3	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
SERRANO HIDALGO JUAN ANTONIO	45746968Z	<input type="checkbox"/>			
SERRANO JIMENEZ ANA PILAR	31001793R	<input type="checkbox"/>			
SERRANO LUNA MARIA DOLORES	30806016T	<input type="checkbox"/>			
SERRANO PADILLO MARIA DEL CARMEN	30528697S	<input type="checkbox"/>			
SERRANO POZO MARIA JOSE	05934580M	<input type="checkbox"/>			
SERRANO ROMERO FRANCISCO JAVIER	26975246H	<input type="checkbox"/>			
SERRANO RUIZ MIGUEL	30541554S	<input type="checkbox"/>			
SERVIAN FRANCO ANTONIA	50606419W	<input type="checkbox"/>			
SERVIAN LOPEZ PATRICIA	50600069T	<input type="checkbox"/>			
SEVILLANO GARCIA SILVIA	15401945H	<input type="checkbox"/>			
SEVILLANO VICENTE MARIA ANGELES	30809172M	<input type="checkbox"/>			
SOL MORENO MIRIAM DEL	76016111F	<input type="checkbox"/>			
SOLER RUIZ MARTA	31010690C	<input type="checkbox"/>			
SOLIS MONSERRAT TEODORO	44360043N	<input type="checkbox"/>			
SORIA MONTERO CANDIDA	44350368C	<input type="checkbox"/>			
SORIA ZAMBRANO MICAELA	50600636S	<input type="checkbox"/>			
SORIANO CASTILLA DAVID	80138323K	<input type="checkbox"/>			
SOTO CANALES REMEDIOS MARIA	30946222K	<input type="checkbox"/>			
TAMARAL RAMIREZ RAQUEL	30822620K	<input type="checkbox"/>			
TARDAJOS PRIETO MARIA SONIA	13142031S	<input type="checkbox"/>			
TARIN MELERO JUAN PEDRO	30521366K	<input type="checkbox"/>			
TEJADA CASADO ANA MARIA	34024416X	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 3	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
TEJADA GOMEZ ISAAC ANGEL	44355043A	<input type="checkbox"/>			
TEJADA HIDALGO MARIA SOLEDAD	52489708M	<input type="checkbox"/>			
TEJERINA BLANCO SERGIO	44357342W	<input type="checkbox"/>			
TEJERINA BLANCO VICTOR	45737930S	<input type="checkbox"/>			
TEJERO URBANO MARIA DEL CARMEN	44351749K	<input type="checkbox"/>			
TENA JIMENEZ CUENCA FERNANDO	30982600J	<input type="checkbox"/>			
TENA JIMENEZ CUENCA ROCIO	30982601Z	<input type="checkbox"/>			
TENO NIETO MARIA DEL SOL	30974392Q	<input type="checkbox"/>			
TEODORO ALBANDOZ MARIA LUISA	45744365X	<input type="checkbox"/>			
TERROBA RODRIGUEZ BEGOÑA	30814714G	<input type="checkbox"/>			
TERROBA RODRIGUEZ JOSE MANUEL	30947386N	<input type="checkbox"/>			
TEVA RODRIGUEZ MARIA PILAR	52550866Y	<input type="checkbox"/>			
TOBES CECILIA LUCIA	30993099R	<input type="checkbox"/>			
TOLEDANO NUÑEZ MARIA LOURDES	30986845A	<input type="checkbox"/>			
TOTAL: 80 TOT. MUJERES: 50 TOT. VARONES: 30					



<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	E.SUR; P. 1ª; A. 4	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
TOLEDANO ROMERO MARIA DEL CARMEN	31004830W	<input type="checkbox"/>			
TOLEDANO VILLARRASO NIEVES	30494800C	<input type="checkbox"/>			
TORIL DIAZ JOSE RAFAEL	30208633L	<input type="checkbox"/>			
TORIL LLORENTE ESTER	45740545P	<input type="checkbox"/>			
TORO ROSALES MANUEL	75704385T	<input type="checkbox"/>			
TORO ZAMORANO CARMEN MARIA	30997983D	<input type="checkbox"/>			
TORRALBO GONZALEZ ANGELA	45749826C	<input type="checkbox"/>			
TORRALBO HUERTAS ANONIO JOSE	30987097W	<input type="checkbox"/>			
TORRALBO OBRERO ESTEBAN	30835483G	<input type="checkbox"/>			
TORRE IGLESIAS FRANCISCO DE SALES DE LA	30531412Q	<input type="checkbox"/>			
TORRE JURADO JESUS DE LA	44371802H	<input type="checkbox"/>			
TORRE MORALES JOSE RAFAEL DE LA	30981546V	<input type="checkbox"/>			
TORRECILLAS DIAZ JUAN ANTONIO	45735279D	<input type="checkbox"/>			
TORRES AUNION MARIA JOSEFA	08861885P	<input type="checkbox"/>			
TORRES CANO JOSE MARIA	80154700E	<input type="checkbox"/>			
TORRES CAÑAS FRANCISCO JESUS	80147231M	<input type="checkbox"/>			
TORRES COMITRE VICENTE	30544072A	<input type="checkbox"/>			
TORRES LUNA VICTOR JAVIER	80148414S	<input type="checkbox"/>			
TORRES MARTINEZ RAFAEL	30816180K	<input type="checkbox"/>			
TORRES ROBLES SONIA	30836104G	<input type="checkbox"/>			
TORRICO FERNANDEZ GEMA MARIA	44367096G	<input type="checkbox"/>			
TRIÑANES LIRA BELEN	49086062Z	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 4	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
TRUJILLO PEREZ FRANCISCO JOSE	44364476Y	<input type="checkbox"/>			
TURIEL FLORES CRISTINA	30967744S	<input type="checkbox"/>			
UCEDA ARMENTEROS JUANA MARIA	53685754M	<input type="checkbox"/>			
UCEDA DOMINGUEZ MARIA VICTORIA	30984761N	<input type="checkbox"/>			
UCLES BERMUDO ANTONIO JAVIER	30798280S	<input type="checkbox"/>			
UREÑA CAMARA LUIS PABLO	77347842S	<input type="checkbox"/>			
UREÑA FERNANDEZ ANA MARIA	80165276H	<input type="checkbox"/>			
UREÑA RUBIALES JOSE MANUEL	30790259K	<input type="checkbox"/>			
VALENCIA CASTILLO MANUELA	05677951X	<input type="checkbox"/>			
VALENCIA CASTILLO MARIA DEL PILAR	05698173S	<input type="checkbox"/>			
VALENZUELA BAENA ANA MARIA	75138341D	<input type="checkbox"/>			
VALERO CABRERO MARTA	30210556X	<input type="checkbox"/>			
VALLE MORENO MELANIA	30999503B	<input type="checkbox"/>			
VALLE RIVAS JULIAN	50600197J	<input type="checkbox"/>			
VALLEJO PLAZA MARINA	31002499V	<input type="checkbox"/>			
VALVERDE ORTIZ JOSE ANTONIO	44299064Y	<input type="checkbox"/>			
VALVERDE PEREZ LAURA	26966119E	<input type="checkbox"/>			
VARA RASCON JULIAN DANIEL	44372908C	<input type="checkbox"/>			
VARGAS MARTIN JUAN JAVIER	47212399T	<input type="checkbox"/>			
VARONA MATA MARIA JOSEFA	80141741N	<input type="checkbox"/>			
VAZQUEZ MUÑOZ JOSE LUIS	52247197Y	<input type="checkbox"/>			
VAZQUEZ RODRIGUEZ MARIA CARMEN	75704293T	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 4	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
VAZQUEZ SANCHEZ MIGUEL ANGEL	30793967A	<input type="checkbox"/>			
VEGA PONCE INMACULADA	14615148M	<input type="checkbox"/>			
VEGA SANCHEZ DIANA	70083250L	<input type="checkbox"/>			
VEGA SANCHEZ YOANA	14301020B	<input type="checkbox"/>			
VELA GALAN JOSEFA	30945647K	<input type="checkbox"/>			
VELA GALAN ROSARIO	30832281E	<input type="checkbox"/>			
VELASCO CONTRERAS LEONOR	30525442A	<input type="checkbox"/>			
VELASCO FERRER MARIA CRISTINA	30992478R	<input type="checkbox"/>			
VELASCO GARCIA ROCIO	44372431A	<input type="checkbox"/>			
VELASCO GUTIERREZ MARGARITA	31015825A	<input type="checkbox"/>			
VELASCO MARMOL FRANCISCA	30964800S	<input type="checkbox"/>			
VELASCO SERRANO MARIA JESUS	30987222N	<input type="checkbox"/>			
VENEGAS CABEZAS INMACULADA	30492526T	<input type="checkbox"/>			
VERA SALMORAL EDUARDO SALVADOR	31012325E	<input type="checkbox"/>			
VERDUGO RODRIGUEZ JUANA	52295796Y	<input type="checkbox"/>			
VIANA MORENO ARACELI	30533524N	<input type="checkbox"/>			
VIGIL CAMBLOR PATRICIA	52616893T	<input type="checkbox"/>			
VIGO CALLE VIRGINIA	44357940W	<input type="checkbox"/>			
VILLAGRAZ MARIN JOSE CARLOS	30837169B	<input type="checkbox"/>			
VILLALBA AROCA EVA MARIA	70264163Z	<input type="checkbox"/>			
VILLARREAL CALERO EVA MARIA	80162846A	<input type="checkbox"/>			
VILLENA VACAS ANGELA MARIA	45946478E	<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	E.SUR; P. 1ª; A. 4	CORDOBA
<u>Apellidos, Nombre</u>	<u>N.I.F.</u>	<u>Presentado</u>			
VIVAS CHAVES CRISTINA	31000429V	<input type="checkbox"/>			
VIZCAINO ORTI JULIO	31235953K	<input type="checkbox"/>			
WALIÑO GONZALEZ ANTONIO	75700051J	<input type="checkbox"/>			
YEDRES LINDO TERESA JESUS	30962021L	<input type="checkbox"/>			
ZAFRA AGUAYO RAFAEL	30941960Z	<input type="checkbox"/>			
ZAFRA CARMONA LIDIA	15450883N	<input type="checkbox"/>			
ZAFRA PAREJA MONICA	14623789K	<input type="checkbox"/>			
ZAMORANO AGUILERA JUANA MARIA	80152606K	<input type="checkbox"/>			
ZAMORANO SERRANO PEDRO	30457690D	<input type="checkbox"/>			
ZARCO BELLIDO LAURA	45746515K	<input type="checkbox"/>			
ZAYAS RELAÑO CARLOS MIGUEL	45886524Y	<input type="checkbox"/>			
ZEA PEREZ ASCENSION	30494028F	<input type="checkbox"/>			
ZORRO PEÑA CARMEN	30988211N	<input type="checkbox"/>			
ZURDO HERNANDEZ AINHOA	70890392E	<input type="checkbox"/>			
TOTAL: 80 TOT. MUJERES: 50 TOT. VARONES: 30					