



Genérico

“YATEKO PATROIA”-REN ERANTZUN ORRIA – A Eredua  
HOJA DE RESPUESTAS “PATRÓN DE YATE”- Modelo A

Izena / Nombre \_\_\_\_\_

Abizenak / Apellidos \_\_\_\_\_

NAN / DNI \_\_\_\_\_

Azterketa data / Fecha del examen

08 11 2024

## SEGURIDAD

- |    |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1  | a                                   | b                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 2  | a                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 3  | a                                   | b                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 4  | <input checked="" type="checkbox"/> | b                                   | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 5  | a                                   | b                                   | c                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 6  | a                                   | b                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 7  | a                                   | b                                   | c                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 8  | a                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 9  | a                                   | b                                   | c                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 10 | a                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

## METEOROLOGÍA

- |    |                                     |                                     |                                     |                                     |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 11 | a                                   | b                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 12 | a                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 13 | <input checked="" type="checkbox"/> | b                                   | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 14 | <input checked="" type="checkbox"/> | b                                   | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 15 | a                                   | b                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 16 | a                                   | b                                   | c                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 17 | <input checked="" type="checkbox"/> | b                                   | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 18 | a                                   | b                                   | c                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 19 | <input checked="" type="checkbox"/> | b                                   | c                                   | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| 20 | a                                   | b                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | d                                   |
|    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

## NAVEGACIÓN

- |    |                          |                          |                          |                          |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 21 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40 | a                        | b                        | c                        | d                        |
|    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sinadura / Firma

## EPAIMAHIAK BETETZEKO

A CUMPLIMENTAR POR EL TRIBUNAL

SEGURIDAD: \_\_\_\_\_ / Mínimo \_\_\_\_

METEOROLOGÍA: \_\_\_\_\_ / Mínimo \_\_\_\_

TEORÍA NAV \_\_\_\_\_ / Mínimo 5

CARTA: \_\_\_\_\_ / Mínimo 7

TOTAL \_\_\_\_\_ / Mínimo 28