

Examinand/a

Nom:

Primer cognom:

Segon cognom:

Passaport, NIF o NIE:

MODEL DE CORRECCIÓ

Prova

Localitat de la prova:

Data de la prova:

Corrector/a

NIF:

ÀREA 1. COMPRESIÓ LECTORA

TEXT 1

- | | | |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 01 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | SÍ | NO |
| 02 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | SÍ | NO |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | SÍ | NO |
| 04 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | SÍ | NO |
| 05 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | SÍ | NO |
| 06 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | SÍ | NO |
| 07 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | SÍ | NO |

TEXT 2

- | | | | | |
|------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 08. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |
| 09. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |

TEXT 3

- | | | | | |
|------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | a | b | c | d |

TEXT 4

- | | | | | | | | |
|------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | E | F | G |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | E | F | G |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | E | F | G |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | E | F | G |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | A | B | C | D | E | F | G |

ÀREA 2. EXPRESSIÓ ESCRITA

1.

2.

**Per fer l'esborrany, utilitzeu les pàgines 7 i 8 dels fulls de respostes.
El text definitiu escriviu-lo a les pàgines 2 i 3 dels fulls de respostes.**

ÀREA 3. COMPRESIÓ ORAL

PART A

	FRAGMENT 1		FRAGMENT 2		FRAGMENT 3	
01.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
02.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
03.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
04.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
05.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO

PART B

16.	Text 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		a	b	c	d
17.	Text 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		a	b	c	d
18.	Text 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		a	b	c	d
19.	Text 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		a	b	c	d
20.	Text 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		a	b	c	d

ÀREA 4. GRAMÀTICA I VOCABULARI

Exercici 1

01. **Busquem un pis que tingui tres habitacions.**
02. **El meu pare m'ha dit que si afagava el cotxe, no corrés / si agafo el cotxe, no corri**
03. **Jo de vosaltres li diria la veritat.**
04. **El conec des de fa tres mesos.**
05. **Cal que presentis dues fotografies mida carnet.**
06. **Abans no tenia tant (de) temps lliure com ara.**
07. **Li fa res que truqui des del seu telèfon?**
08. **Ahir, mentre treballava a l'ordinador, m'hi va entrar un virus.**
09. **Com és que no m'ho has dit aquest matí?**
10. **Si en Pep no estigués tan cansat, no se n'aniria.**

ÀREA 4. GRAMÀTICA I VOCABULARI

EXERCICI 2

11. algun / un
12. que
13. hi
14. sinó
15. Encara que / tot i que
16. al
17. ja que / perquè
18. ningú
19. m'ho
20. sota
21. amb
22. Quina
23. quant
24. malament
25. en

EXERCICI 3

26. obrellaunes / obridor
27. poruc / covard
28. meitat
29. jove, nora
30. hivern
31. compte
32. Tall / trau
33. entès / captat / comprès / sentit
34. taca
35. vidre / marc
36. amarg
37. aprimat
38. incendi
39. tisores
40. perillós

