



MCQ answer sheet / Feuille de réponses pour les QCM /
Hoja de respuesta para preguntas de opción múltiple

See instructions overleaf / Voir instructions au verso /
Ver instrucciones al dorso

Session year: Année de la session : Convocatoria:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Month: Mois : Mes:	M <input style="width: 20px;" type="text"/> N <input style="width: 20px;" type="text"/>
Subject / Matière / Asignatura:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Level / Niveau / Nivel:	HL / NS <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	SL / NM <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	Paper: Épreuve : Prueba: <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>
Session number: N° de session : N° de convocatoria:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Candidate name: Nom du candidat : Nombre del alumno:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Invigilator only:
À remplir par le surveillant :
Solo para el supervisor del examen:

Candidate absent (insert ✕ if applicable)
Candidat absent : si oui, cochez (✕) la case
Alumno ausente (marque con ✕ cuando corresponda)

<p>1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>3 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>4 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>5 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>6 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>7 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>8 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>9 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>	<p>15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>25 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>26 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>27 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>28 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>	<p>29 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>30 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>31 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>32 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>33 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>34 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>35 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>36 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>37 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>38 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>39 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>40 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p>
--	---	---

MCQ answer sheet / Feuille de réponses pour les QCM / Hoja de respuesta para preguntas de opción múltiple

Instructions / Instrucciones

Instructions for the invigilator:

- Complete the details in the box on behalf of the candidate in CAPITAL letters.
- For any candidate who is absent, insert ✕ in the "Candidate absent" box and send the answer sheet to the IB Global Centre, Cardiff, with all other candidates' answer sheets.
- Do not staple, tear or fold this answer sheet.

Instructions to candidates:

- Complete the details in the box using CAPITAL letters. Include your candidate session number.
- Complete this answer sheet using a soft pencil that produces dark lines.
- For each question, there are four suggested answers. Choose the answer that you consider to be correct and indicate your choice by inserting ✕ in the appropriate box. Choose one answer only for each question.
- To change an entry, erase the incorrect ✕ and insert ✕ in another box.

Instructions destinées au surveillant :

- Inscrivez les renseignements demandés dans le cadre au nom du candidat en lettres CAPITALES.
- Pour tout candidat absent, cochez (✕) la case «Candidat absent» et envoyez la feuille de réponses au centre mondial de l'IB à Cardiff avec les feuilles de réponses de tous les autres candidats.
- N'utilisez pas d'agrafes, ne déchirez pas ou ne pliez pas cette feuille de réponses.

Instructions destinées aux candidats :

- Inscrivez vos renseignements en lettres CAPITALES. Notez votre numéro de session du candidat.
- Remplissez cette feuille de réponses en utilisant uniquement des crayons à mine tendre qui permettent de tracer des lignes noires.
- Quatre réponses sont proposées pour chaque question. Choisissez la réponse que vous estimez être la bonne et indiquez votre choix à l'aide d'une croix (✕) dans la case qui convient. Choisissez une seule réponse pour chaque question.
- Pour modifier votre choix, effacez la croix erronée et cochez une autre case (✕).

Instrucciones para el supervisor del examen:

- Complete con letra MAYÚSCULA los datos del alumno que aparecen en la casilla.
- Si el alumno no se presentó al examen, ponga una cruz (✕) en la casilla "Alumno ausente" y envíe esta hoja de respuesta al centro global del IB en Cardiff, junto con las hojas de respuesta del resto de los alumnos.
- No rasgue, doble ni asegure con grapas la hoja.

Instrucciones para los alumnos:

- Complete con letra MAYÚSCULA los datos que aparecen en la casilla. Incluya su número de convocatoria.
- Para completar esta hoja utilice únicamente un lápiz blando que crea trazos oscuros.
- Se presentan cuatro opciones de respuesta para cada pregunta. Escoja la respuesta que considere correcta e indique su selección mediante una cruz (✕) en la casilla apropiada. Para cada pregunta elija solamente una respuesta.
- Si desea cambiar una respuesta, borre la cruz incorrecta y haga una nueva cruz (✕) en la casilla apropiada.