

CONCOURS OU EXAMEN

CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION
PUBLIQUE TERRITORIALE DE LA SAVOIE

ATSEM

ouvert le 9 octobre 2019

à BOURGNEUF

N° de copie

222

Réservé au correcteur

subi à titre interne

à titre externe

3ème concours

Épreuve de QCM

Colonne réservée
à l'organisateur

Note attribuée
(réservé au jury)

(1)

19,00

Visa du jury ou de la
Commission de Surveillance

Agent spécialisé principal de 2^e classe des écoles maternelles – session 2019
RÉPONSE À 20 QUESTIONS À CHOIX MULTIPLE
(Durée : 45 minutes ; coefficient : 1)

GRILLE DE RÉPONSES

question 1 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/>	question 2 a - <input type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input checked="" type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/>	question 3 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/>	question 4 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input checked="" type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/> e - <input checked="" type="checkbox"/> f - <input type="checkbox"/>	question 5 a - <input type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/> e - <input checked="" type="checkbox"/>
question 6 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/>	question 7 a - <input type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/>	question 8 a - <input type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/>	question 9 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/> e - <input checked="" type="checkbox"/>	question 10 a - <input type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/>
question 11 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input checked="" type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/>	question 12 a - <input type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/>	question 13 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input checked="" type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/>	question 14 a - <input type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/>	question 15 a - <input type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input checked="" type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/>
question 16 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/> f - <input checked="" type="checkbox"/>	question 17 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input checked="" type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/>	question 18 a - <input checked="" type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/> e - <input type="checkbox"/>	question 19 a - <input type="checkbox"/> b - <input type="checkbox"/> c - <input type="checkbox"/> d - <input checked="" type="checkbox"/>	question 20 a - <input type="checkbox"/> b - <input checked="" type="checkbox"/> c - <input checked="" type="checkbox"/> d - <input type="checkbox"/>



Seules les réponses portées sur ce document seront prises en compte.
NE PAS INSCRIRE VOTRE NOM, VOTRE N° DE DOSSIER OU TOUT SIGNE DISTINCTIF SUR CETTE GRILLE !