

FORMULARIO DE CONTROL. PREGUNTA CLASIFICATORIA

TEMA:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

		RESULTADO	
Jugador/a	NÚMERO	CLASIFICADO	NO CLASIFICADO
	1º		
	2º		
	3º		
	4º		
	5º		
	6º		
	7º		
	8º		
	9º		
	10º		
	11º		
	12º		
	13º		
	14º		
	15º		
	16º		
	17º		
	18º		
	19º		
	20º		
	21º		
	22º		
	23º		
	24º		
	25º		
	26º		
	27º		
	28º		
	29º		
	30º		