

# FORMULARIO DE RESPUESTAS. BOMBA DE DESEMPATE

NOMBRE:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

PANEL 1	SI	NO	CORRECTA	INCORRECTA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				

PANEL 2	SI	NO	CORRECTA	INCORRECTA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Total				