

FORMULARIO DE RESPUESTAS. CONSERVA LAS FICHAS

NOMBRE:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

	OPCIONES. MARCAR CON X				RESULTADO	
PREGUNTA	A	B	C	D	Nº ACIERTOS	Nº FALLOS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

	NÚMERO DE PREGUNTA ALCANZADO	FICHAS FINAL
RESULTADO FINAL		