

# FORMULARIO DE CONTROL. 6 PALABRAS

TEMA:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

		RESULTADO	
Equipo 1		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		
Equipo 2		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		
Equipo 3		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		
Equipo 4		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		

		RESULTADO	
Equipo 1		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		
Equipo 2		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		
Equipo 3		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		
Equipo 4		PUNTUACIÓN	Observaciones
	1º		
	2º		