

FORMULARIO DE RESPUESTAS. CAÍDA

| | | | |
|----------------|--|---------------|--|
| NOMBRE: | | FECHA: | |
| CURSO: | | GRUPO: | |

| | OPCIONES. MARCAR CON X | | | | RESULTADO | |
|----------|------------------------|---|---|---|-----------|-------|
| PREGUNTA | A | B | C | D | ACIERTO | FALLO |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

| | Puntuación final | Ganador (SI/NO) |
|-----------------|------------------|-----------------|
| RESULTADO FINAL | | |