

FORMULARIO DE RESPUESTAS. PREGUNTAS ELIMINATORIAS

NOMBRE:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

	OPCIONES. MARCAR CON X				RESULTADO	
PREGUNTA	A	B	C	D	ACIERTO (SI/NO)	ELIMINADO (SI/NO)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

	PUNTOS	ELIMINADO	GANADOR
RESULTADO FINAL			