

FORMULARIO DE RESPUESTAS. TARJETAS

NOMBRE:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

OPCIONES. MARCAR CON X					RESULTADO	
PREGUNTA	A	B	C	D	ACIERTO (SI/NO)	ELIMINADO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

	Nº ACIERTOS	Nº FALLOS	RESULTADO FINAL
RESULTADO FINAL			