

FORMULARIO DE CONTROL. PASA EL TESTIGO

TEMA:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

		RESULTADO			
EQUIPO	NÚMERO	NO ELIM.	ACIERTOS	PUNTUACIÓN	GANADOR
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				
	1º				
	2º				