

## FORMULARIO DE CONTROL. LETRA A LETRA

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| TEMA:  |  | FECHA: |  |
| CURSO: |  | GRUPO: |  |

|           |            | RESULTADO |        |              |               |
|-----------|------------|-----------|--------|--------------|---------------|
| Jugador/a | JUGADOR Nº | ACIERTOS  | FALLOS | CALIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
|           | 1          |           |        |              |               |
|           | 2          |           |        |              |               |
|           | 3          |           |        |              |               |
|           | 4          |           |        |              |               |
|           | 5          |           |        |              |               |
|           | 6          |           |        |              |               |
|           | 7          |           |        |              |               |
|           | 8          |           |        |              |               |
|           | 9          |           |        |              |               |
|           | 10         |           |        |              |               |
|           | 11         |           |        |              |               |
|           | 12         |           |        |              |               |
|           | 13         |           |        |              |               |
|           | 14         |           |        |              |               |
|           | 15         |           |        |              |               |