

FORMULARIO DE RESPUESTAS. ORDENA DE MEMORIA

NOMBRE:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

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

	Puntos obtenidos	Fallos cometidos	Nº Aciertos preguntas
RESULTADO FINAL			