# FORMULARIO DE CONTROL. QUINCE PREGUNTAS

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

| | | RESULTADO | | |
|---|---|---|---|---|
| **Jugador/a** | | **Nº ACIERTOS** | **Nº PREG. ALCANZADO** | **Nº Comodines usados** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |