

FORMULARIO DE RESPUESTAS. APROBAR EN CADA FILA

NOMBRE:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

PREGUNTA	RESPUESTA NUMÉRICA	RESULTADO	
		RESP. CORRECTA	OBSERVACIONES
1			
2			
3			
4			
5			

	FALLOS PERMITIDOS	TIEMPO TOTAL	GANADOR
RESULTADO FINAL			