

## FORMULARIO DE RESPUESTAS. SUPERA 25

NOMBRE:		FECHA:	
CURSO:		GRUPO:	

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

	TIRADAS GANADAS	TIEMPO TOTAL	GANADOR
RESULTADO FINAL			