

PLANTILLA DE RESPUESTAS

1	<input type="checkbox"/> B	32	<input type="checkbox"/> A	63	<input type="checkbox"/> A
2	<input type="checkbox"/> B	33	<input type="checkbox"/> B	64	<input type="checkbox"/> C
3	<input type="checkbox"/> A	34	<input type="checkbox"/> C	65	<input type="checkbox"/> A
4	<input type="checkbox"/> B	35	<input type="checkbox"/> A	66	<input type="checkbox"/> D
5	<input type="checkbox"/> C	36	<input type="checkbox"/> C	67	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> A	37	<input type="checkbox"/> A	68	<input type="checkbox"/> C
7	<input type="checkbox"/> B	38	<input type="checkbox"/> A	69	<input type="checkbox"/> C
8	<input type="checkbox"/> D	39	<input type="checkbox"/> C	70	<input type="checkbox"/> B
9	<input type="checkbox"/> C	40	<input type="checkbox"/> B		
10	<input type="checkbox"/> D	41	<input type="checkbox"/> C		
11	<input type="checkbox"/> A	42	<input type="checkbox"/> A		
12	<input type="checkbox"/> B	43	<input type="checkbox"/> B		
13	<input type="checkbox"/> A	44	<input type="checkbox"/> C		
14	<input type="checkbox"/> C	45	<input type="checkbox"/> B		
15	<input type="checkbox"/> D	46	<input type="checkbox"/> C		
16	<input type="checkbox"/> C	47	<input type="checkbox"/> A		
17	<input type="checkbox"/> A	48	<input type="checkbox"/> A		
18	<input type="checkbox"/> B	49	<input type="checkbox"/> B		
19	<input type="checkbox"/> C	50	<input type="checkbox"/> D		
20	<input type="checkbox"/> A	51	<input type="checkbox"/> A		
21	<input type="checkbox"/> B	52	<input type="checkbox"/> D		
22	<input type="checkbox"/> B	53	<input type="checkbox"/> A		
23	<input type="checkbox"/> D	54	<input type="checkbox"/> B		
24	<input type="checkbox"/> B	55	<input type="checkbox"/> C		
25	<input type="checkbox"/> A	56	<input type="checkbox"/> D		
26	<input type="checkbox"/> C	57	<input type="checkbox"/> B		
27	<input type="checkbox"/> C	58	<input type="checkbox"/> A		
28	<input type="checkbox"/> D	59	<input type="checkbox"/> B		
29	<input type="checkbox"/> D	60	<input type="checkbox"/> B		
30	<input type="checkbox"/> B	61	<input type="checkbox"/> C		
31	<input type="checkbox"/> D	62	<input type="checkbox"/> B		