

PLANTILLA DE RESPUESTAS

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