

PLANTILLA DE RESPUESTAS

1	<input type="checkbox"/> B	32	<input type="checkbox"/> D	63	<input type="checkbox"/> D
2	<input type="checkbox"/> A	33	<input type="checkbox"/> C	64	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> D	34	<input type="checkbox"/> A	65	<input type="checkbox"/> B
4	<input type="checkbox"/> D	35	<input type="checkbox"/> C	66	<input type="checkbox"/> C
5	<input type="checkbox"/> A	36	<input type="checkbox"/> B	67	<input type="checkbox"/> A
6	<input type="checkbox"/> D	37	<input type="checkbox"/> B	68	<input type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> B	38	<input type="checkbox"/> C	69	<input type="checkbox"/> A
8	<input type="checkbox"/> A	39	<input type="checkbox"/> C	70	<input type="checkbox"/> C
9	<input type="checkbox"/> B	40	<input type="checkbox"/> C	71	<input type="checkbox"/> A
10	<input type="checkbox"/> C	41	<input type="checkbox"/> C	72	<input type="checkbox"/> C
11	<input type="checkbox"/> A	42	<input type="checkbox"/> A	73	<input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A	43	<input type="checkbox"/> C	74	<input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> B	44	<input type="checkbox"/> C	75	<input type="checkbox"/> C
14	<input type="checkbox"/> B	45	<input type="checkbox"/> C	76	<input type="checkbox"/> B
15	<input type="checkbox"/> B	46	<input type="checkbox"/> D	77	<input type="checkbox"/> B
16	<input type="checkbox"/> A	47	<input type="checkbox"/> C	78	<input type="checkbox"/> D
17	<input type="checkbox"/> D	48	<input type="checkbox"/> A	79	<input type="checkbox"/> A
18	<input type="checkbox"/> C	49	<input type="checkbox"/> D	80	<input type="checkbox"/> B
19	<input type="checkbox"/> B	50	<input type="checkbox"/> D	81	<input type="checkbox"/> A
20	<input type="checkbox"/> D	51	<input type="checkbox"/> D	82	<input type="checkbox"/> D
21	<input type="checkbox"/> B	52	<input type="checkbox"/> A	83	<input type="checkbox"/> C
22	<input type="checkbox"/> C	53	<input type="checkbox"/> A	84	<input type="checkbox"/> C
23	<input type="checkbox"/> D	54	<input type="checkbox"/> C	85	<input type="checkbox"/> B
24	<input type="checkbox"/> B	55	<input type="checkbox"/> D	86	<input type="checkbox"/> D
25	<input type="checkbox"/> C	56	<input type="checkbox"/> B	87	<input type="checkbox"/> A
26	<input type="checkbox"/> A	57	<input type="checkbox"/> D	88	<input type="checkbox"/> D
27	<input type="checkbox"/> A	58	<input type="checkbox"/> A	89	<input type="checkbox"/> B
28	<input type="checkbox"/> A	59	<input type="checkbox"/> A	90	<input type="checkbox"/> B
29	<input type="checkbox"/> D	60	<input type="checkbox"/> A		
30	<input type="checkbox"/> D	61	<input type="checkbox"/> B		
31	<input type="checkbox"/> C	62	<input type="checkbox"/> B		