

PLANTILLA DE RESPUESTAS

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