

## PLANTILLA DE RESPUESTAS

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