

PLANTILLA DE RESPUESTAS

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