

PLANTILLA DE RESPUESTAS

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