

PLANTILLA DE RESPUESTAS

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