

PLANTILLA DE RESPUESTAS

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