

Plantilla de respuestas: tachese la opción elegida sin correcciones, debe quedar clara la respuesta elegida.

	A	B	C	D
1			<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>			
3		<input checked="" type="checkbox"/>		
4			<input checked="" type="checkbox"/>	
5	<input checked="" type="checkbox"/>			
6		<input checked="" type="checkbox"/>		
7			<input checked="" type="checkbox"/>	
8	<input checked="" type="checkbox"/>			
9		<input checked="" type="checkbox"/>		
10			<input checked="" type="checkbox"/>	

11				<input checked="" type="checkbox"/>
12		<input checked="" type="checkbox"/>		
13			<input checked="" type="checkbox"/>	
14	<input checked="" type="checkbox"/>			
15			<input checked="" type="checkbox"/>	
16			<input checked="" type="checkbox"/>	
17		<input checked="" type="checkbox"/>		
18	<input checked="" type="checkbox"/>			
19			<input checked="" type="checkbox"/>	
20		<input checked="" type="checkbox"/>		

21			<input checked="" type="checkbox"/>	
22		<input checked="" type="checkbox"/>		
23		<input checked="" type="checkbox"/>		
24			<input checked="" type="checkbox"/>	
25		<input checked="" type="checkbox"/>		
26		<input checked="" type="checkbox"/>		
27				<input checked="" type="checkbox"/>
28	<input checked="" type="checkbox"/>			
29	<input checked="" type="checkbox"/>			
30	<input checked="" type="checkbox"/>			

31			<input checked="" type="checkbox"/>	
32			<input checked="" type="checkbox"/>	
33		<input checked="" type="checkbox"/>		
34	<input checked="" type="checkbox"/>			
35		<input checked="" type="checkbox"/>		