

FOLLA DE RESPOSTAS DO SEGUNDO EXERCICIO

HOJA DE RESPUESTAS DEL SEGUNDO EJERCICIO

PREGUNTA 1 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input checked="" type="checkbox"/>	PREGUNTA 6 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input checked="" type="checkbox"/>	PREGUNTA 11 a) <input type="checkbox"/> b) <input checked="" type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>
PREGUNTA 2 a) <input type="checkbox"/> b) <input checked="" type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	PREGUNTA 7 a) <input checked="" type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	PREGUNTA 12 a) <input type="checkbox"/> b) <input checked="" type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>
PREGUNTA 3 a) <input checked="" type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	PREGUNTA 8 a) <input type="checkbox"/> b) <input checked="" type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	PREGUNTA 13 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input checked="" type="checkbox"/>
PREGUNTA 4 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input checked="" type="checkbox"/>	PREGUNTA 9 a) <input checked="" type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	PREGUNTA 14 a) <input checked="" type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>
PREGUNTA 5 a) <input type="checkbox"/> b) <input checked="" type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/>	PREGUNTA 10 a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input checked="" type="checkbox"/>	