

QUALIFICACIÓ / CALIFICACIÓN

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES

CLAU / CLAVE

22000-528

| <i>QÜESTIONARI CUESTIONARIO</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------------|--|---|--|--|--|
| | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 6 | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 12 | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 18 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 24 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 30 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 36 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 42 | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 48 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 54 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 60 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 66 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 72 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 78 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 84 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 90 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 96 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 97 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 98 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 99 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 100 | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

NO FIRME ESTE EXERCICI NI ESCRIGA CAP ALTRA DADA
NO FIRME ESTE EJERCICIO NI HAGA CONSTAR NINGÚN OTRO DATO