# Ejercicio 12

A partir del código HTML proporcionado:

1) Aplicar las reglas CSS necesarias para que el formulario muestre el siguiente aspecto:

### Formulario de alta



Figura 15.22 Formulario estructurado a dos columnas

2) Cuando el usuario pasa el ratón por encima de cada grupo de elementos de formulario (es decir, por encima de cada <1i>) se debe modificar su color de fondo (sugerencia: color amarillo claro #FF9). Además, cuando el usuario se posiciona en un cuadro de texto, se debe modificar su borde para resaltar el campo que está activo cada momento (sugerencia: color amarillo #E6B700):

# Formulario de alta



Figura 15.23 Mejoras en los campos de formulario

3) Utilizando el menor número de reglas CSS, cambiar el aspecto del formulario para que se muestre como la siguiente imagen:

## Formulario de alta

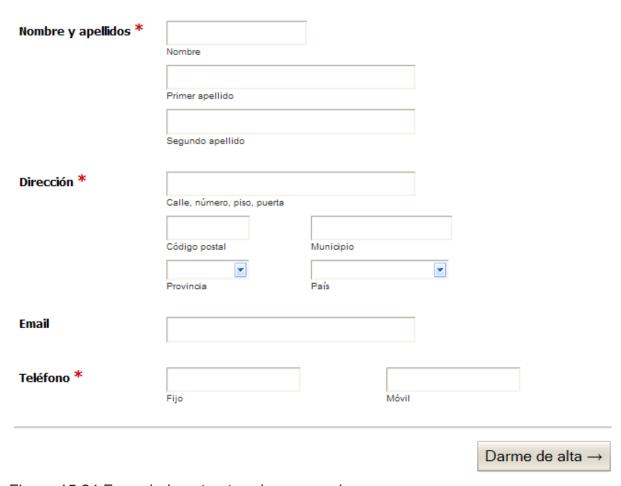


Figura 15.24 Formulario estructurado a una columna

4) Cuando el usuario pasa el ratón por encima de un grupo de elementos de formulario (es decir, por encima de cada <1i>) se debe mostrar el mensaje de ayuda

asociado. Añadir las reglas CSS necesarias para que el formulario tenga el aspecto definitivo mostrado en la siguiente imagen:

Formulario	de alta			
Nombre y				
apellidos *	Nombre		_	
	Primer apellido			
	Segundo apellido			
Dirección *	Calle, número, piso, puerta			El código postal es imprescindible para poder
	Carre, numero, piso, puerta			recibir los pedidos
	Código postal	Municipio		
	▼		<b>V</b>	
	Provincia	País		
Email				
Teléfono *				
	Fijo	ı	Móvil	
				Darme de alta $\rightarrow$

Figura 15.25 Aspecto final del formulario

#### Código HTML:

```
<!DOCTYPE html PUBLIC "-//W3C//DTD XHTML 1.0 Transitional//EN"
"http://www.w3.org/TR/xhtml1/DTD/xhtml1-transitional.dtd">

<html xmlns="http://www.w3.org/1999/xhtml" lang="es" xml:lang="es">
<head>
<title>Ejercicio 12 - Formulario de alta</title>
<meta http-equiv="Content-Type" content="text/html; charset=utf-8" />

<style type="text/css">
</style>
</head>
<body>
<div id="contenedor">
```

```
<h2>Formulario de alta</h2>
<form method="post" action="#">
<1i>>
 <label class="titulo" for="nombre">Nombre y apellidos <span</pre>
class="requerido">*</span></label>
 <div>
    <span>
      <input id="nombre" name="nombre" value="" />
      <label for="nombre">Nombre</label>
    </span>
    <span>
      <input id="apellido1" name="apellido1" value="" />
      <label for="apellido1">Primer apellido</label>
    </span>
   <span>
     <input id="apellido2" name="apellido2" value="" />
      <label for="apellido2">Segundo apellido</label>
    </span>
  </div>
  No te olvides de escribir también tu segundo
apellido
<1i>>
  <label class="titulo" for="direccion">Dirección <span</pre>
class="requerido">*</span></label>
  <div>
    <span>
      <input id="direccion" name="direccion" value="" />
      <label for="direccion">Calle, número, piso, puerta</label>
   </span>
    <span>
      <input id="codigopostal" name="codigopostal" value="" />
      <label for="codigopostal">Código postal</label>
    </span>
    <span>
      <input id="municipio" name="municipio" value="" />
      <label for="municipio">Municipio</label>
    </span>
    <span>
      <select id="provincia" name="provincia">
```

```
<option value=""></option>
       <option value="provincial">Provincia 1</option>
       <option value="provincia2">Provincia 2</option>
       <option value="provincia3">Provincia 3</option>
     <label for="provincia">Provincia</label>
   </span>
   <span>
     <select id="pais" name="pais">
       <option value=""></option>
       <option value="pais1">Pais 1</option>
       <option value="pais2">Pais 2</option>
       <option value="pais3">Pais 3</option>
     </select>
     <label for="pais">Pais
   </span>
 </div>
 El código postal es imprescindible para poder
recibir los pedidos
<1i>>
 <label class="titulo" for="email">Email</label>
 <div>
   <span>
     <input id="email" name="email" value="" />
   </span>
 </div>
 Asegúrate de que sea válido
<1i>>
 <label class="titulo" for="telefonofijo">Teléfono <span</pre>
class="requerido">*</span></label>
 <div>
   <span>
     <input id="telefonofijo" name="telefonofijo" value="" />
     <label for="telefonofijo">Fijo</label>
   </span>
   <span>
     <input id="telefonomovil" name="telefonomovil" value="" />
     <label for="telefonomovil">Móvil</label>
   </span>
 </div>
```

```
Sin prefijo de país y sin espacios en blanco

<input id="alta" type="submit" value="Darme de alta &rarr;" />

</form>
</div>
</div>
</body>
</html>
```