

---

**Respuestas/Answers/Respostes**

LTP - Tema 3

**Partes II y III**

---

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> D  | 18. <input type="checkbox"/> C |
| 2. <input type="checkbox"/> D  | 19. <input type="checkbox"/> C |
| 3. <input type="checkbox"/> A  | 20. <input type="checkbox"/> C |
| 4. <input type="checkbox"/> D  | 21. <input type="checkbox"/> C |
| 5. <input type="checkbox"/> B  | 22. <input type="checkbox"/> C |
| 6. <input type="checkbox"/> B  | 23. <input type="checkbox"/> B |
| 7. <input type="checkbox"/> D  | 24. <input type="checkbox"/> D |
| 8. <input type="checkbox"/> D  | 25. <input type="checkbox"/> A |
| 9. <input type="checkbox"/> A  | 26. <input type="checkbox"/> C |
| 10. <input type="checkbox"/> C | 27. <input type="checkbox"/> C |
| 11. <input type="checkbox"/> B | 28. <input type="checkbox"/> C |
| 12. <input type="checkbox"/> B | 29. <input type="checkbox"/> D |
| 13. <input type="checkbox"/> C | 30. <input type="checkbox"/> B |
| 14. <input type="checkbox"/> A | 31. <input type="checkbox"/> B |
| 15. <input type="checkbox"/> D | 32. <input type="checkbox"/> B |
| 16. <input type="checkbox"/> A | 33. <input type="checkbox"/> C |
| 17. <input type="checkbox"/> B |                                |