

**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI  
FACULTAD DE CIENCIAS INFORMATICAS  
CARRERA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION**

**FORMULARIO WEB**

**NOMBRE:**

MACIAS PICO JOSSELYN STEFANY

**CURSO:**

QUINTO SEMESTRE

**ASIGNATURA:**

APLICACIONES WEB I

**DOCENTE:**

ING. PATRICIA QUIROZ

**PERIODO:**

2020(2)

**FECHA DE ENTREGA:**

23/11/2020

**MANTA – MANABI – ECUADOR**

## Codigo html

```
<!DOCTYPE html>
<html>
  <head>
    <meta charset="utf-8" />
    <title>
      Formulario
    </title>
    <script type="text/javascript">
  </script>
    <link href="EstiloFormulario.css" rel="stylesheet" />
  </head>
  <body>
    <section>
      <blockquote>
        <font >
          <h2> Formulario De Registro </h2>
        </font>
        <font class="Letras">
          <form action="" method="get">
            <p> Nombres:
              <input type="text" name="name_control" id=
"nombre" autofocus required placeholder="Ingrese sus dos
nombres"/>
            </p>
            <p> Apellidos:
              <input type="text" name="name_control" id=
"apellido" autofocus required placeholder="Ingrese sus dos
apellidos"/>
            </p>
            <p>Nacionalidad:
              <input type="text" name="nacionalidad" size="20"
id= "nacion" placeholder="¿De donde es usted?">
            </p>
            <p> Correo electrónico:
              <input type="email" id="correo"
name="email_control" required />
            </p>
            <p> Fecha de nacimiento:
              <input type="date" name="date_control" />
            </p>
            <p>Teléfono:
              <input type="tel" id="celular" name="tel_control"
id="telefono"/>
            </p>
            <p> ¿Como usted se describe?
              <textarea name="texto" rows="4" cols="40"
placeholder="Escriba algo" id="textos"></textarea>
            </p>
            <p>Sexo:
```

```

        <input type="radio" id="selectorsexo" name="hm"
value="h" required> Hombre
        <input type="radio" id="selectorsexo" name="hm"
value="m" required> Mujer
        <p>Edad:
        <input type="radio" id="selectoredad" name="edad"
value="menor"> Menor
        <input type="radio" id="selectoredad" name="edad"
value="adulto" required> Adulto
        <input type="number" name="numero" step="any" >
    </p>
    <p>Color favorito:
        <input type="color" name="color_control" />
    </p>
    <p>
        <button type="submit">
            Enviar
        </button>
    </p>
</form>
</font>
</blockquote>
</section>
</body>
</html>

```

## Codigo css

```

h2 {
    color: #ffffff;
    font-family: Verdana, Calibri, sans-serif;
    font-size: 24px;
    background-color: #008080;
    text-align: center;
    height: 30px; /*Ancho del titulo*/
    padding:10px;
}

blockquote{
    line-height: 25px;
    text-align: center;
    background-color: #b3ffff;
    width:50%;
    padding:8px;
    margin:auto;
}

.Letras{
    font-family:arial, verdana, helvetica;

```

```
        color: black;
    }

    img{
        width:32px;
        height:32px;
        vertical-align: middle;
    }
```

## Codigo javascript

```
window.onload =iniciar;
function iniciar(){
    document.getElementById("enviar").addEventListener('click',
validar,false);
}

function validarNombre(){
    var elemento=document.getElementById("nombre");
    if (elemento.value==""){
        alert ("El campo no pude ser vacio");
        return false;
    }
    return true;
}

function validarApellido(){
    var elemento=document.getElementById("apellido");
    if (elemento.value==""){
        alert ("El campo no pude ser vacio");
        return false;
    }
    return true;
}

function validarNacionalidad(){
    var elemento=document.getElementById("nacion");
    if (elemento.value==""){
        alert ("El campo no pude ser vacio");
        return false;
    }
    return true;
}

function validarCorreo(){
    var elemento = document.getElementById("correo");
    if( !(/\\w+([-+.']\\w+)*@\\w+([-.]\\w+)*\\.\\w+([-
.\\w+)/.test(valor)) ) {
        alert('[ERROR] Este campo no esta completo');
        return false;
    }
}
```

```
}

function validarTelefono(){
    var elemento = document.getElementById("celular");
    if(isNaN(elemento.value)){
        alert("El campo telefono tiene que ser numerico");
        return false;
    }
    return true;
}

function validarSexo(){
    var Sexo =
document.getElementById("selectorsexo").selectedIndex;
    if(Sexo == null || Sexo == 0){
        alert("ERROR: Debe seleccionar una opcion ");
        return false;
    }
}

function validarEdad(){
    var Edad =
document.getElementById("selectorsexo").selectedIndex;
    if(Edad == null || Edad == 0){
        alert("ERROR: Debe seleccionar una opcion ");
        return false;
    }
}

function validar (e){
    if(validarNombre() && validarApellido() &&
validarNacionalidad() && validarCorreo() && validarTelefono() &&
validarSexo() && validarEdad() && confirm("pulsa acptar si deseas
enviar el formulario")){

        }else{
            e.preventDefault();
            return false;
        }
    }
}
```

## Ejecucion de codigo

file:///C:/Users/josym/Desktop/JOSS/Quinto%20Semestre/Aplicaciones%20Web%20I/Tarea%20Formulario/TareaFormulario.html?name\_control=Macias&n

om  eBay  Facebook  YouTube

### Formulario De Registro

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:  

Teléfono:

¿Como usted se describe?

Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer

 Seleccione una de estas opciones.

Color favorito:

