



**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA VIDA Y TECNOLOGIA**

**ASIGNATURA:**

**APLICACIONES PARA EL CLIENTE WEB**

**DOCENTE:**

**Lic. PATRICIA ALEXANDRA QUIROZ PALMA**

**ESTUDIANTE:**

**Jeremy Josue Delgado Solorzano**

**PARALELO:**

**"A"**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2025 (1)**

## Tarea 3

### Codigo HTML

```
<!DOCTYPE html>

<html lang="es">

<head>

  <meta charset="UTF-8">

  <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

  <title>Formulario de Datos</title>

  <link rel="stylesheet" href="css/style.css">

</head>

<body>

  <div class="container">

    <h2>Ingresa sus datos</h2>

    <form method="POST">

      <label for="nombre">Nombre:</label>

      <input type="text" name="nombre" id="nombre" placeholder="Ej. Maria Julieta"
required>

      <label for="apellido">Apellidos:</label>

      <input type="text" name="apellido" id="apellido" placeholder="Ej. Garcia Plazo"
required>

      <label for="email">Email:</label>

      <input type="email" name="email" id="email" placeholder="Ej. ejemplo@gmail.com"
required>

      <label for="direccion">Dirección:</label>

      <input type="text" name="direccion" id="direccion" placeholder="Ciudad y calle"
required>

      <label for="cedula">Cédula:</label>

      <input type="text" name="cedula" id="cedula" placeholder="Ej. 1234567890" "
title="Solo números, entre 6 y 12 dígitos" required>

      <label for="telefono">Teléfono:</label>
```

```
        <input type="tel" name="telefono" id="telefono" placeholder="Ej. 0991234567"
title="Solo números, entre 7 y 10 dígitos" required>

        <label for="ingresos">Ingresos Mensuales:</label>

        <input type="number" name="ingresos" id="ingresos" placeholder="Ej. 800" required>

        <hr>

        <button type="submit">Enviar</button>

        <button type="reset">Cancelar</button>

    </form>

</div>

</body>

</html>
```

## Codigo CSS

```
body {
    background-color: antiquewhite;
}

.container {
    max-width: 500px;
    margin: 50px auto;
    background-color: white;
    padding: 30px;
    border-radius: 10px;
    box-shadow: 0 0 10px rgba(0, 0, 0, 1);
}

form label {
    display: block;
    margin-top: 15px;
```


```
font-weight: bold;
}

for input, form textarea {
width: 100%;
padding: 10px;
margin-top: 5px;
box-sizing: border-box;
border: 1px solid #ccc;
border-radius: 5px;
}
```

```
form button {  
    margin-top: 20px;  
    padding: 10px 20px;  
    background-color: darkseagreen;  
    color: white;  
    border: none;  
    border-radius: 5px;  
    cursor: pointer;  
}
```

```
form button:hover {  
    background-color: #0d47a1;  
}
```

## Ejecución



**Ingrese sus datos**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Email:**

**Dirección:**

**Cédula:**

**Teléfono:**

**Ingresos Mensuales:**

---