Ejercicios de Formularios

Ejercicio F_1

Realiza el siguiente formulario:

Datos de cliente

Nombre:
NIF:
Tipo de Habitación:
O Individual
Doble
Opciones: □ Desayuno en la habitación □ Jacuzzi ☑ Wi-Fi
Enviar Borrar

Ejercicio F_2

Realiza el siguiente formulario:

La lista completa de productos:

- Solares:
 - o Sol-o1 Solar Indice 8
 - o Sol-o2 Solar Indice 15
 - o Sol-o3 Solar Indice 50
- Labiales:
 - o Lab-o1 Gloss Red
 - o Lab-o2 Gloss Brown

Cosmética Profesional

Datos del cliente Correo electrónico Contraseña Longitud minima ó caracteres Direccion de envío Tipo de Cliente Particular Empresa Datos del Pedido Datos del producto Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Contraseña Longitud mínima 6 caracteres Direccion de envío — Tipo de Cliente — Particular — Empresa Datos del Pedido — Datos del producto Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Longitud minima 6 caracteres Direccion de envío — Tipo de Cliente — Particular — Empresa Datos del Pedido — Datos del producto Producto Solares — Sol-01 Solar Indice 15 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Direccion de envío Tipo de Cliente Particular Empresa Datos del Pedido Datos del producto Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Tipo de Cliente Particular Empresa Datos del Pedido Datos del producto Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Particular Empresa Datos del Pedido Datos del producto Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Datos del Pedido Datos del producto Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Datos del Pedido Datos del producto Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Producto Solares Sol-01 Solar Indice 8 Sol-02 Solar Indice 15 Sol-03 Solar Indice 50
Labiales Observaciones
Escriba aquí sus observaciones
Deseo recibir información sobre ofertas y novedades
- Datos bancarios
Número de tarjeta Fecha de caducidad

Ejercicio F_3

Realiza el siguiente formulario:

Encuesta televisiva

Datos personales			
Edad:	Habitantes en la casa: 1		
Sexo: ○Hombre ○Mujer Televisores en la casa: ○0 ○1 ○2 ○3 ○4 o más			
Lugares en los que hay televisión en la casa:			
☐ Comedor	☐ Cocina	□Cuarto de baño	
☐Dormitorio padres	☐ Dormitorio hijos	Otros	
Enviar Borrar			

NOTA: Usamos una tabla para la distribución de los campos del formulario en filas y columnas.