

```

1 <!doctype html>
2 <html>
3 <head>
4 <meta charset="utf-8">
5 <title>formularios</title>
6 <link href="../CSS/style_page.css" rel="stylesheet" type="text/css">
7 </head>
8
9 <body>
10 <header>
11 <h1>Formularios&nbsp; &nbsp;</h1>
12 &nbsp;</header>
13 <nav>
14 <ul id="menu_interno">
15 <li><a href="../index.html">Inicio</a></li>
16 <li><a href="formatos_texto.html">Formatos Texto</a></li>
17 <li><a href="listas.html">Listas</a></li>
18 <li><a href="enlaces.html">Enlaces</a></li>
19 <li><a href="tablas.html">Tablas</a>&nbsp;</li>
20 <li><a href="imagenes.html">Imagenes</a></li>
21 <li><a href="audio.html">Audio</a></li>
22 <li><a href="video.html">Video</a></li>
23 <li><a href="formularios.html">Formularios</a></li>
24 </ul>
25 </nav>
26 <main>
27 <section>
28 <h2>Formulario&nbsp;</h2>
29 <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit. Inventore rem architecto nostrum quibusdam repellat reprehenderit optio praesentium.
30 <form id="form1" name="form1" method="get">
31 <label for="nombre">Nombre:</label>
32 <input type="text" name="nombre" id="nombre">
33 <br><br>
34 <label for="apellido">Apellido:</label>
35 <input type="text" name="apellido" id="apellido">
36 <br><br>
37 <input type="submit" name="botón1" id="botón1" value="Enviar">
38
39 </form>
40 &nbsp;</section>
41 <section>
42 <h2>Formulario usando select, checkbox y radiobutton&nbsp;</h2>
43 <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit. Inventore rem architecto nostrum quibusdam repellat reprehenderit optio praesentium.
44 <form id="form2" name="form2" method="get">
45 <label for="select">¿De qué país nos visitas?&nbsp;</label>
46 <select name="select" id="select">
47 <option value="mx">México</option>
48 <option value="us">Estados Unidos </option>
49 <option value="es">España</option>
50 <option value="ar">Argentina</option>
51 <option value="co">Colombia</option>
52 <option value="it">Italia</option>
53 </select>
54 <br><br>
55 <label>Género&nbsp;</label>
56 <p>
57 <label>
58 <input type="radio" name="RadioGroup1" value="hombre" id="RadioGroup1_0">
59 Hombre</label>
60 <br>
61 <label>
62 <input type="radio" name="RadioGroup1" value="mujer" id="RadioGroup1_1">
63 Mujer</label>
64 <br>
65 </p>
66 <label>¿Cuál sera tu residencia durante tu estancia?</label>
67 <table width="300">
68 <tr>
69 <td><label>
70 <input type="checkbox" name="residencia_temporal" value="hotel" id="residencia_temporal_0">
71 Hotel</label></td>
72 </tr>
73 <tr>
74 <td><label>
75 <input type="checkbox" name="residencia_temporal" value="particular" id="residencia_temporal_1">
76 Domicilio de&nbsp;amigos/familia</label></td>
77 </tr>
78 <tr>
79 <td><label>
80 <input type="checkbox" name="residencia_temporal" value="airbnb" id="residencia_temporal_2">
81 Airbnb</label></td>
82 </tr>
83 </table>
84 <br><br>
85 <input type="submit" name="botón2" id="botón2" value="Enviar">
86
87 </form>
88 &nbsp;</section>
89 <section>
90 <h2>Formulario de contacto&nbsp;</h2>
91 <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit. Inventore rem architecto nostrum quibusdam repellat reprehenderit optio praesentium.
92 <form action="procesamiento.html" method="post" name="form5" id="form5">
93 <label for="name">Nombre:</label>
94 <input name="name" type="text" required="required" id="name" form="form5">
95 <label for="email">Email:</label>
96 <input name="email" type="email" required="required" id="email">
97 <label for="mensaje">Mensaje:</label>
98 <textarea name="mensaje" rows="6" maxLength="150" required="required" id="mensaje" placeholder="Escribe tu mensaje"></textarea>
99 <input type="submit" name="boton3" id="boton3" value="Enviar">
100
101 </form>
102 &nbsp;</section>
103 <section>
104 <h2>Formulario personal&nbsp;</h2>
105 <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit. Inventore rem architecto nostrum quibusdam repellat reprehenderit optio praesentium.
106 <br>
107 <form id="form4" name="form4" method="get">
108 <label for="date">Fecha de nacimiento:</label> <br>

```

```
109     <input type="date" name="date" id="date"> <br> <br>
110 </label for="color">Color de ojos:</label>
111     <input name="color" type="color" id="color" value="#75653E">
112 </label for="tel"><br><br>
113 Tel:</label>
114 <input type="tel" name="tel" id="tel"> <br> <br>
115 </label for="password">Contraseña:</label>
116 <br>
117 <input name="password" type="password" id="password" placeholder="*****"> <br>
118 </label><br>
119 ¿Qué te parecio la atención?</label>
120 <table width="200" id="table">
121     <tr>
122         <td><label>
123             <input type="radio" name="¿quest;Qu&eacute; te parecio la atenci&oacute;n?" value="buena" id="questQueacutetepareciolaatencioacuten_0">
124             Buena</label></td>
125         </tr>
126         <tr>
127             <td><label>
128                 <input type="radio" name="¿quest;Qu&eacute; te parecio la atenci&oacute;n?" value="regular" id="questQueacutetepareciolaatencioacuten_1">
129                 Regular </label></td>
130             </tr>
131             <tr>
132                 <td><label>
133                     <input type="radio" name="¿quest;Qu&eacute; te parecio la atenci&oacute;n?" value="mala" id="questQueacutetepareciolaatencioacuten_2">
134                     Mala</label></td>
135                 </tr>
136             </table>
137             <br><br>
138                 <input type="submit" name="submit" id="submit" value="Enviar">
139             &nbsp;
140             </form>
141 </label for="number">&nbsp;</label>
142 <form id="form3" name="form3" method="post">
143 </form>
144 &nbsp;</section>
145 &nbsp;</main>
146 <footer>
147     <h6>Elaborado por Oscar Barber Tenorio</h6>
148 &nbsp;</footer>
149 </body>
150 </html>
151
```