



# LENGUAJE DE MARCAS

Ciclo Formativo de Grado Superior Diseño de aplicaciones multiplataforma

## Práctica VI. XHTML: Formularios

**Ejercicio 1:** Crear el código HTML que corresponde a la siguiente imagen.

## Rellena tu CV

Nombre

Apellido

contraseña

DNI

Sexo  
☒ Hombre  
☐ Mujer

Incluir mi foto

☒ Suscribirse al boletín de novedades

**Ejercicio 2:** Crear el código HTML que corresponde a la siguiente imagen.

## ENCUESTA TELEVISIVA 2011-2012

NOMBRE:

APELLIDOS:

SEXO

☒ Hombre

☐ Mujer

Nombre de usuario para acceso a resultados

Contraseña (8caracteres)

1. Seriesde televisión favoritas:

☐ Águila Roja

☒ House

☐ El Mentalista

2. Concursos preferidos:

☐ Un millón para el mejor

☒ Saber y ganar

☐ Pasapalabra

3. ¿Ves mucho la televisión?

☐ Sí

☐ No

ADJUNTA ALGUNA IMAGEN QUE QUIERAS AÑADIR A LA ENCUESTA

Ninguno archivo selec.

**Ejercicio 3:** Crear el código HTML que corresponde a la siguiente imagen.

## Rellena tu CV

Datos personales

Provincia

-selecciona- ▾

Fecha de nacimiento

dd/mm/aaaa 

Datos de interés

Administración de bases de datos  
Análisis y programación  
Arquitectura

Enviar

**Ejercicio 4:** Crear el código HTML que corresponde a la siguiente imagen.

Formulario

Nombre


Apellidos

Teléfono

Género

☒ Mujer  
☐ Hombre

Sugerencias

Escribe tus sugerencias 

☒ Deseo recibir novedades  
Opina de nuestra Web

Me gusta mucho ▾

Enviar

Enviar

**Ejercicio 5:** Crea un documento en HTML en el que incluyas un formulario diseñado por ti, recoge al menos 7-8 datos y aplica estilos a tu gusto. Aplica también estilo a las pseudo-clases dentro de tu hoja de estilos.

**Ejercicio 6:** Crear el código HTML que corresponde a la siguiente imagen. Aplica los estilos correspondientes para que quede tu trabajo lo más parecido posible a la imagen.

- Los campos **select > option**, cumplimentarlos con dos o tres opciones.

### Datos Personales

---

Proporcionar la siguiente información de contacto:

*\*Campos Obligatorios*

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text" value="Seleccione"/>
País	<input type="text" value="*** Escoja País***"/>	Provincia/Estado	<input type="text"/>
Ciudad/Población	<input type="text"/>		
(i) en caso de no existir en esta lista la ciudad, colóquelo en el campo de "Dirección"			
Dirección o Dirección Postal	<input type="text"/>		Código o Apartado Postal <input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>		
Estudios	<input type="text"/>		

### Datos de Programa

---

☒ **Solicitar Información en Programas de Formación(Master/Curso)**

Área	<input type="text" value="*** Escoja un área***"/>
Programa de Estudio	<input type="text"/>
¿Dónde conoció nuestro curso?	<input type="text"/>

☐ **Solicitar Libros/Nutriber**

### Información Adicional

---

Comentarios	<input type="text"/>
-------------	----------------------

**Añade los botones de BORRAR y ENVIAR**