FORMULARIO PAGINA WEB

Victoria Leija

```
MiPrimeraPágina: Bloc de notas
 Archivo Edición Formato Ver Ayuda
<FORM>
<BR> <H3> Conteste el siguiente formulario</H3>
<P>APPNombre:<INPUT TYPE="Text" SIZE="35" NAME="Nombre"></P>
<P>Appellido Paterno:<INPUT TYPE="Text" SIZE="36" NAME="Paterno"></P>
<P>Appellido Materno:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Materno"></P>
<P>Appellido Materno:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Materno"></P>
<P>Appellido Materno:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Materno">
<P>Correo Electrónico:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Correo">
<P>Facebook:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Facebook">
<P>Edad:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Edad">
<P>CP>Ciudad:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Ciudad">
<P>Teléfono:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Ciudad">
<P>Teléfono:<INPUT TYPE="Text" SIZE="30" NAME="Teléfono">
<P>Comentarios:<textarea rows="3" cols "34" name="comentario"></textarea>
<P><P>¿Como nos encontro?<Select name="Referencia" Size="1">

<P>
Control Value "Portation">
                  <Option Value="Periodico">Periodico</Option>
<Option Value="Internet">Internet</Option>
<Option Value="Revista">Revista</Option>
                  <Option Value="TV">TV</Option>
                  <Option Value="Otro">Otro</Option>
</SELECT></P>
<P><INPUT TYPE="Checkbox"Value="on"name="Incluyeme">Incluyeme</P>
<P><INPUT TYPE="Checkbox"Value="on"name="Enviame">Enviame</P>
<P><INPUT TYPE="Checkbox"Value="on"name="No">No</P>
<P>Que tal util fue este Sitio Web?<BR>
                  <INPUT TYPE="Radio" Value="V1" Checked Name="R1">
                  Muy Util<BR>
                  <INPUT TYPE="Radio" Value="V2" Checked name="R1">
                  Moderadamente Util<BR>
                  <INPUT TYPE="Radio" Value="V3" Checked Name="R1">
                  Inutil<BR>
                  <INPUT TYPE="Radio" Value="V4" Checked Name="R1">
                  No sirvio de Nada</P>
</FORM>
<P><INDUT TYPE="Submit" Value="Click Aqui para Enviar Formulario"></P>
<P><INPUT TYPE="Reset" Value="Click para Reiniciar"></P>
 </FONT>
</CENTER>
</BODY>
</HTML>
```

Conteste el siguiente formulario	Comentarios:
Nombre:	¿Como nos encontro? Periodico Periodico Internet
Apellido Paterno:	□ Incluyeme Revista
Apellido Materno:	□Enviame
Correo Electrónico:	\Box No
Facebook:	Que tal util fue este Sitio Web? o Muy Util
Edad:	○ Moderadamente Util ○ Inutil
Ciudad:	⊙ No sirvio de Nada
Teléfono:	Click Aqui para Enviar Formulario Click para Reiniciar