<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

<meta charset="UTF-8">

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

<title>Document</title>

<link rel="stylesheet" href="https://cdnjs.cloudflare.com/ajax/libs/font-awesome/6.5.2/css/all.min.css">

</head>

<body>

<div class="color1 bordes">

<i class="fa-brands fa-facebook"></i>

Elemento 1

</div>

<div class="color2 bordes margenes padding">

<i class="fa-solid fa-user-doctor"></i>

Elemento 2

</div>

<div>

<h1 class="text-shadow">Laboratorio2 <i class="fa-solid fa-bath"></i></h1>

<p class="alineacion-texto">Lorem <strong>excepture </strong>ipsum dolor sit amet <i>consectetur adipisicing elit</i>. Quasi veritatis in amet minima aut praesentium, expedita inventore nostrum quibusdam a et. Ducimus nisi asperiores, enim maxime repudiandae praesentium esse sit.</p>

</div>

<button>Medico <i class="fa-solid fa-heart"></i></button> <br>

<a href="https://www.laboratoriovejarano.com" class="enlace" target="\_parent">laboratoriovejarano</a>

<h2 class="HOLA 3">listas</h2>

<ul>

<li>Carne</li>

<li>Huevos</li>

<li>Arroz</li>

<li>Lentejas</li>

</ul>

</div>

<h3 class="HOLA 1"> Tabla </h3>

<table style="background-color: aquamarine;">

<!-- Encabezado -->

<tr style="background-color: rgb(226, 43, 153);">

<th style="background-color: rgb(147, 165, 42); color: white;">Nombre</th>

<th>Correo</th>

<th>Ciudad</th>

<th>Edad</th>

<th>Profesion</th>

<th>Fecha de nacimiento</th>

</tr>

<!-- Datos -->

<tr>

<td style="border:1px solid black">Mario Sanchez</td>

<td>ana@correo.com</td>

<td>Manizales</td>

<td>51</td>

<td>psicologa</td>

<td>04-10-1972</td>

</tr>

<tr>

<td>Jorge Rodriguez/td>

<td>jara@correo.com</td>

<td>Bogota</td>

<td>52</td>

<td>Abogado</td>

<td> 04-10-2009</td>

</tr>

<tr>

<td>Gabriella Rodriguez</td>

<td>Gabo@correo.com</td>

<td>Cali</td>

<td>14</td>

<td>Estudiante</td>

<td>04-10-1972</td>

</tr>

<tr>

<td>Monica Morales</td>

<td>Monica@correo.com</td>

<td>Pereira</td>

<td>32</td>

<td>Cirujano</td>

<td> 15-01-2000</td>

</tr>

</table>

</table>

<div>

<h1>Posicionamiento</h1>

<div class="relative">

Relativo

<div class="absolute">

Absoluto

<div class="fixed">

Fijado

<p>

Lorem ipsum dolor sit amet consectetur adipisicing elit. Natus eius doloremque excepturi perspiciatis repellendus accusantium magnam asperiores veritatis nam ullam quam porro, veniam illo officiis possimus? Earum dolorem veniam cupiditate.

</p>

</div>

</div>

</div>

</div>

<div>

<h1>Imagenes</h1>

<img class="imagen1" src="data:image/jpeg;base64," alt="">

<img class="imagen2" src="data:image/jpeg;base64," alt="">

<img class="imagen3" src="https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcT\_qng8vn4BQwKYOjuCpTCBfENp1tVJSW5uAg&usqp=CAU" alt="">

</div>

<h3> Formulario</h3>

<hr>

<!-- Formulario -->

<form method="POST">

<!-- Campo de texto -->

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

<input type="text" placeholder="Escriba el nombre" required name="nombre">

<!-- Salto de linea -->

<br>

<!-- Campo Fecha -->

<label for="">Fecha de nacimiento</label>

<input type="date" required max="04-10-2040" min="1900-01-01" value="2024-05-02" name="fecha\_nacimiento">

<br>

<!-- Campo Numerico -->

<label for="">Ingresos mensuales</label>

<input type="number" required placeholder="Salario mensual" name="salario">

<br>

<!-- Campo Email -->

<label for="">Correo electronico</label>

<input type="email" required placeholder="Ingresar Email" name="email"> <br>

<!-- Campo Archivo -->

<label for="">Subir CV</label>

<input type="file" required placeholder="Subir Archivo" accept="image/\*" name="cv"> <br>

<!-- Campo password -->

<label for="">Password</label>

<input type="password" required name="password"> <br>

<!-- Campo Hora -->

<label for="">Hora de ingreso</label>

<input type="time" required name="hora\_ingreso"> <br>

<!-- Campo Mes -->

<label for="">Mes de ingreso a la empresa</label>

<input type="month" required name="mes\_ingreso"> <br>

<!-- Campo Color -->

<label for="">Color del uniforme</label>

<input type="color" required name="color\_uniforme"> <br>

<!-- Campo Radio -->

<label for="">Genero</label>

<input type="radio" name="genero" value="F" required>

<label for="">Femenino</label>

<input type="radio" name="genero" value="M" required>

<label for="">Masculino</label> <br>

<!-- Campo Checkbox -->

<label for="">Dias Laborados</label>

<input type="checkbox" name="dias" value="1">

<label for="">Lunes</label>

<input type="checkbox" name="dias" value="2">

<label for="">Martes</label>

<input type="checkbox" name="dias" value="3">

<label for="">Miercoles</label>

<input type="checkbox" name="dias" value="4">

<label for="">Jueves</label>

<input type="checkbox" name="dias" value="5">

<label for="">Viernes</label> <br>

<!-- Campo URL -->

<label for="">Link Perfil Linkedin</label>

<input type="url" required name="linkedin"> <br>

<!-- Campo Telefono -->

<label for="">Telefono</label>

<input type="tel" required name="telefono"> <br>

<!-- Selector -->

<label for="">Escoja una ciudad</label>

<select name="ciudad" id="" required>

<option value="">-</option>

<option value="Manizales">Manizales</option>

<option value="Bogota">Bogota</option>

<option value="Cali">Cali</option>

</select> <br>

<!-- Fieldset -->

<fieldset>

<legend>Informacion General</legend>

<!-- Text Area -->

<label for="">Descripcion del Perfil</label>

<textarea id="" cols="50" rows="5" name="descipcion"></textarea> <br>

<!-- Datalist -->

<label for="">Tipo documento</label>

<input list="documento" name="documento">

<datalist id="documento">

<option value="Cedula">Cedula</option>

<option value="Tarjeta de Identidad">Tarjeta de Identidad</option>

<option value="Pasaporte">Pasaporte</option>

</datalist> <br>

<label for="">Cedula</label>

<input type="text" name="cedula">

</fieldset>

<button>Enviar</button>

</form>

</body>

</html>