

```
1 <!doctype html>
2 <html>
3 <head>
4 <meta charset="utf-8">
5 <title>formularios</title>
6 <link href="style_page_2.css" rel="stylesheet" type="text/css">
7 </head>
8 <body>
9 <header>
10 <h1>FORMULARIOS EN HTML</h1>
11 </header>
12 <nav>
13 <ul id="Menu">
14 <li><a href="index.html">Perfil&nbsp;</a></li>
15 <li><a href="mi_primera_pagina.html">Formatos de texto</a></li>
16 <li><a href="listas.HTML">&nbsp;<li><a href="enlaces. html.html">&nbsp;<li><a href="tablas.html">&nbsp;<li><a href="imagenes html.html">&nbsp;<li><a href="audio.html">&nbsp;<li><a href="video.html">Video HTML</a></li>
22 </ul>
23 </nav>
24 <main>
25 <section>
26 <h2>Formulario</h2>
27 <p>Lorem ipsum dolor sit amet. 33 veniam quam non modi voluptatem et esse incidunt aut velit odio est nihil doloribus. Aut harum quos aut amet re
28 <form id="form1" name="form1" method="post">
29 <label for="NOMBRE">Nombre:</label>
30 <input type="text" name="NOMBRE" id="NOMBRE">
31 <br> <br>
32
33 <label for="textfield">Apellido:</label>
34 <input type="text" name="apellido" id="apellido">
35 <br> <br>
36
37 <input type="submit" name="boton1" id="boton1" value="Enviar">
38
39 </form>
40 </section>
41 <section>
42 <h2>Formulario usando select, checkbox y radiobutton</h2>
43 <p>Lorem ipsum dolor sit amet. 33 veniam quam non modi voluptatem et esse incidunt aut velit odio est nihil doloribus. Aut harum quos aut amet re
44 <form id="form2" name="form2" method="post">
45 <label for="pais">¿De que país nos vistas?:</label>
46 <select name="pais" id="pais">
47 <option value="MX">México</option>
48 <option value="USA">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>
55 <br>
56 <label>Genero:&nbsp;</label>
57 <p>
58 <label>
59 <input type="radio" name="Genero" value="hombre" id="Genero_0">
60 Hombre</label>
61 <br>
62 <label>
63 <input type="radio" name="Genero" value="mujer" id="Genero_1">
64 Mujer</label>
65 <br>
66 <label>
67 <input type="radio" name="Genero" value="otro" id="Genero_2">
68 Otro</label>
69 <br>
70 </p>
71 <br>
72 <label>¿Cual sera tu residencia durante tu estancia?:</label>
73 <table width="200">
74 <tr>
75 <td><label>
76 <input type="checkbox" name="Residencia_temporal" value="Hotel" id="Residencia_temporal_0">
77 Hotel</label></td>
78 </tr>
79 <tr>
80 <td><label>
81 <input type="checkbox" name="Residencia_temporal" value="Particular" id="Residencia_temporal_1">
82 Domicilio de amigos/familia</label></td>
83 </tr>
84 <tr>
85 <td><label>
86 <input type="checkbox" name="Residencia_temporal" value="airbnb" id="Residencia_temporal_2">
87 Airbnb</label></td>
88 </tr>
89 </table>
90 <br>
91 <br>
92 <input type="submit" name="boton2" id="boton2" value="Enviar">
93 </form>
94 </section>
95 <section>
96 <h2>Formulario de contacto</h2>
97 <p>Lorem ipsum dolor sit amet. 33 veniam quam non modi voluptatem et esse incidunt aut velit odio est nihil doloribus. Aut harum quos aut amet re
98 <form action="procesamiento.html" method="get" name="form3" id="form3" autocomplete="off">
99 <label for="nombre">Nombre:</label>
100 <input name="nombre" type="text" required="required" id="nombre" form="form3">
101 <label for="email">Email:</label>
102 <input name="email" type="email" id="email">
103 <label for="mensaje">Mensaje:</label>
104 <textarea name="mensaje" rows="6" maxLength="150" id="mensaje" placeholder="Escribe tu mensaje..."></textarea>
105 <input type="submit" name="boton3" id="boton3" value="Enviar">
106 </form>
107 </section>
108 </section>
```

```
109 <h2>&nbsp;Formulario propio</h2>
110 <p>Lorem ipsum dolor sit amet. 33 veniam quam non modi voluptatem et esse incidunt aut velit odio est nihil doloribus. Aut harum quos aut amet re
111 <form id="form4" name="form4" method="post">
112
113 <label>REGISTRO DE FUNCIÓN<br>
114 <br>
115 </label>
116 <label for="textfield">Nombre:</label>
117 <input type="text" name="textfield" id="textfield">
118 <br>
119
120 <label for="telefono">Telefono:</label>
121 <input type="tel" name="telefono" id="telefono">
122 <br>
123
124 <label for="numero">No. de boletos:</label>
125 <input type="number" name="numero" id="numero">
126 <br>
127
128 <label for="fecha">Fecha:</label>
129 <input type="date" name="fecha" id="fecha">
130 <br>
131
132 <label for="horario">Horario:</label>
133 <input type="time" name="horario" id="horario">
134 <label for="ARCHIVO">Ficha de pago:</label>
135 <input name="ARCHIVO" type="file" autofocus="autofocus" required="required" id="ARCHIVO" form="form4">
136
137 <br>
138 <input type="submit" name="submit" id="submit" value="Enviar">
139 </form>
140 </section>
141 </main>
142 <footer>
143 <h6>Elaborado por: Yareli Zarate Luna&nbsp;</h6>
144 <p>&nbsp;</p>
145 </footer>
146 </body>
147 </html>
148
```