

Tabla Parcialmente Llena de 0 a 99 (B)

Nombre: _____ Fecha: _____ Puntuación: _____

Rellenen los espacios.

	1			4					
10	11								
				24		26		28	
			33		35				
40					45				
	51								59
		62							
					75				
		82						88	
90									