

# Tabla Parcialmente Llena de 0 a 99 (D)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Puntuación: \_\_\_\_\_

Rellenen los espacios.

						16		18	19
20							27		
			33	34					
	41			44					
						56			
		62	63		65			68	
70	71				75				
					85				
		92	93			96			