

# Tabla Parcialmente Llena de 0 a 99 (E)

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

Rellenen los espacios.

						6			
10					15				
20	21								
			33	34					
			43	44					
			63						
		82							
		92		94	95				