

# Tabla Parcialmente Llena de 0 a 99 (F)

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

Rellenen los espacios.

		2			5				
							17		
				24		26			
		42				46		48	
								58	
							67		
									79
80									
		92							99