

Tabla Parcialmente Llena de 0 a 99 (G)

Nombre: _____ Fecha: _____ Puntuación: _____

Rellenen los espacios.

		2				6			
10									
	21	22					27		
		32			35	36			
	41	42				46		48	49
50									
60									
					75				79
80				84				88	
	91				95	96			99