

# Tabla Parcialmente Llena de 0 a 99 (J)

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

Rellenen los espacios.

			3				7		
					15	16			19
20	21		23				27		29
							37		39
				44			47		
	51						57		
			63		65				
70							77	78	
		92					97		