



# ENQUISA ESTRUCTURAL A FOGARES

*Módulos de novas tecnoloxías e  
coñecemento e uso do galego 2018*



## PARTE ESPECÍFICA

### ENTREVISTA :

Entrevistador/a: .....

Inspector/a de entrevistadores: .....

Data da entrevista: Día   Mes   Semana de referencia

Informante: .....

Persoa de referencia: .....

Teléfono de contacto do fogar:

### ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

.....  
Concello Rúa, praza, estrada

.....  
Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia   Área de mostraxe  Código de Concello

Código de Distrito   Código de Sección

Nº de orde da vivenda   Nº de fogares na vivenda  Fogar nº

Nº de cuestionarios no fogar  Cuestionario nº

Vivenda titular  Vivenda substituta

### ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS

.....  
Concello Rúa, praza, estrada

.....  
Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia   Área de mostraxe  Código de Concello

Código de Distrito   Código de Sección

Nº de orde da vivenda   Nº de fogares na vivenda  Fogar nº

Nº de cuestionarios no fogar  Cuestionario nº

Vivenda titular  Vivenda substituta

A información recollida neste cuestionario, segundo a **LEI 9/1988, do 19 de xullo, de ESTADÍSTICA DE GALICIA**:

- Ten **CARÁCTER OBRIGATORIO** (Art. 18): "As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Estatísticos Anuais e as previstas nos convenios de colaboración ós que se refire o artigo 13 desta Lei terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá", obrigatoriedade suxeita á potestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV (Réxime sancionador) do Título I, que tipifica as infraccións administrativas e regula as sancións aplicables nos artigos 32 a 36.
- Está amparada polo **SEGREDO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas como ás persoas xurídicas" (Art. 24.1). "Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados" (Art. 24.3). "Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de mante-lo segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluí-las súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos. En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade" (Art. 26).

## **II.- Coñecemento e uso do galego**

**NOTA: ENTENDA POR GALEGO TANTO O GALEGO NORMATIVO COMA O GALEGO COLOQUIAL**

### **A.- Coñecemento do galego**

**34. Se lle falan en galego, ¿entende o que lle están dicindo?**

- 1.- Moito .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- Pouco .....
- 4.- Nada .....
- 5.- Non pode oír ou entender na actualidade por enfermidade ou discapacidade .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**35. Se algo está escrito en galego, ¿entende o que pon?**

- 1.- Moito .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- Pouco .....
- 4.- Nada .....
- 5.- Non sabe ler .....
- 6.- Non pode ler ou entender na actualidade por enfermidade ou discapacidade .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

**36. ¿Sabe falar galego?**

- 1.- Moito .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- Pouco .....
- 4.- Nada .....
- 5.- Non pode falar por enfermidade ou discapacidade .....

- 1
- 2
- 3
- 4  → PASAR Á 38
- 5  → PASAR Á 38

- 1
- 2
- 3
- 4  → PASAR Á 38
- 5  → PASAR Á 38

**37. ¿Como aprendeu a falar galego?**

- 1.- Familia .....
- 2.- Escola .....
- 3.- Amigos, veciños .....
- 4.- Traballo .....
- 5.- Outros (especificar) .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5  .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5  .....

**38. ¿Sabe escribir en galego?**

- 1.- Moito .....
- 2.- Bastante .....
- 3.- Pouco .....
- 4.- Nada .....
- 5.- Non sabe escribir .....
- 6.- Non pode escribir por enfermidade ou discapacidade .....

- 1
- 2
- 3
- 4  → PASAR Á 40
- 5  → PASAR Á 40
- 6  → PASAR Á 40

- 1
- 2
- 3
- 4  → PASAR Á 40
- 5  → PASAR Á 40
- 6  → PASAR Á 40

**39. ¿Como aprendeu a escribir en galego?**

- 1.- Familia .....
- 2.- Escola .....
- 3.- Amigos, veciños .....
- 4.- Traballo .....
- 5.- Outros (especificar) .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5  .....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5  .....

1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38
5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 38
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....
.....	.....	.....	.....
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40
5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 40
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....	5 <input type="checkbox"/> .....
.....	.....	.....	.....



1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> ..... ..... 5 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....			.....			6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....			.....			6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....			.....			6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td colspan="3">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....			.....			6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Nai	Pai	Avós																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....																																																																																																															
.....																																																																																																															
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Nai	Pai	Avós																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....																																																																																																															
.....																																																																																																															
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Nai	Pai	Avós																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....																																																																																																															
.....																																																																																																															
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Nai	Pai	Avós																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
.....																																																																																																															
.....																																																																																																															
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ..... ..... 6 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ..... ..... 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Falar</th> <th>Ler</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Falar	Ler	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Falar</th> <th>Ler</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Falar	Ler	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Falar</th> <th>Ler</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Falar	Ler	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Falar</th> <th>Ler</th> <th>Escribir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Falar	Ler	Escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																
Falar	Ler	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Falar	Ler	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Falar	Ler	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
Falar	Ler	Escribir																																																																																																													
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													

<p><b>46. ¿En que lingua fala habitualmente cos seguintes familiares?</b></p> <p>1.- En galego sempre .....</p> <p>2.- Máis galego ca castelán .....</p> <p>3.- Máis castelán ca galego .....</p> <p>4.- En castelán sempre .....</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar) .....</p> <p>6.- Non procede (non ten ese familiar, non pode falar na actualidade) .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							
<b>NOTA: ESTA PREGUNTA SÓ CONTESTAN AS PERSOAS DE 16 OU MÁIS ANOS</b>																																																										
<p><b>47. ¿En que lingua fala habitualmente cos seguintes familiares?</b></p> <p>1.- En galego sempre .....</p> <p>2.- Máis galego ca castelán .....</p> <p>3.- Máis castelán ca galego .....</p> <p>4.- En castelán sempre .....</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar) .....</p> <p>6.- Non procede (non ten ese familiar, non pode falar na actualidade) .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																												
Parella	Fillos																																																									
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																									
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																									
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																									
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																									
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																									
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																									
Parella	Fillos																																																									
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																									
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																									
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																									
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																									
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																									
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																									
<p><b>48. ¿En que lingua fala habitualmente con...?</b></p> <p>1.- En galego sempre .....</p> <p>2.- Máis galego ca castelán .....</p> <p>3.- Máis castelán ca galego .....</p> <p>4.- En castelán sempre .....</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar) .....</p> <p>6.- Non procede (non ten contacto con eles, non pode falar na actualidade) .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																												
Amigos	Comerciantes																																																									
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																									
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																									
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																									
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																									
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																									
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																									
Amigos	Comerciantes																																																									
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																									
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																									
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																									
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																									
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																									
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																									
<b>NOTA: ESTA PREGUNTA SÓ CONTESTAN AS PERSOAS DE 16 OU MÁIS ANOS</b>																																																										
<p><b>49. ¿En que lingua fala habitualmente con...?</b></p> <p>1.- En galego sempre .....</p> <p>2.- Máis galego ca castelán .....</p> <p>3.- Máis castelán ca galego .....</p> <p>4.- En castelán sempre .....</p> <p>5.- Noutra/s lingua/s (especificar) .....</p> <p>6.- Non procede (non ten contacto con eles, non pode falar na actualidade) .....</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																							
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																							
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																							
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																							
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																							
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																							
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																							
<b>C.- Uso do galego na ensinanza</b>																																																										
<p><b>50. ¿Vai a un centro educativo (escola, instituto, centro de formación profesional, universidade ou similar) en Galicia? (non considerar academias)</b></p> <p>1.- Si .....</p> <p>6.- Non .....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>																																																								
<p><b>51. ¿Foi algunha vez a un centro educativo (escola, instituto, centro de formación profesional, universidade ou similar) en Galicia? (non considerar academias)</b></p> <p>1.- Si .....</p> <p>6.- Non .....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54</p>																																																								

<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nai</th> <th>Pai</th> <th>Avós</th> <th>Irmáns</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nai	Pai	Avós	Irmáns	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Nai	Pai	Avós	Irmáns																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parella</th> <th>Fillos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Parella	Fillos	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																								
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Parella	Fillos																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Amigos</th> <th>Comerciantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td colspan="2">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Amigos	Comerciantes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....		.....		6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																								
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Amigos	Comerciantes																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Médicos</th> <th>Profesores dos fillos</th> <th>Persoal da administración</th> <th>Persoal da banca</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td colspan="4">.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....				.....				6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Médicos	Profesores dos fillos	Persoal da administración	Persoal da banca																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....																																																																																																																																																			
.....																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																								
1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 52																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54																																																																																																																																								
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 54																																																																																																																																																			





<table border="1"> <thead> <tr> <th>Recibir as clases</th> <th>Responder os exames</th> <th>Escribir nas clases</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Recibir as clases</th> <th>Responder os exames</th> <th>Escribir nas clases</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Recibir as clases</th> <th>Responder os exames</th> <th>Escribir nas clases</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Recibir as clases</th> <th>Responder os exames</th> <th>Escribir nas clases</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																												
Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases																																																																																																																																																	
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases																																																																																																																																																	
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases																																																																																																																																																	
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
Recibir as clases	Responder os exames	Escribir nas clases																																																																																																																																																	
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros na clase</th> <th>Profesores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros na clase	Profesores	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros na clase</th> <th>Profesores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros na clase	Profesores	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros na clase</th> <th>Profesores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros na clase	Profesores	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros na clase</th> <th>Profesores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros na clase	Profesores	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																								
Compañeiros na clase	Profesores																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Compañeiros na clase	Profesores																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Compañeiros na clase	Profesores																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
Compañeiros na clase	Profesores																																																																																																																																																		
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
.....	.....																																																																																																																																																		
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																		
<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56</td></tr> </tbody> </table>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56																																																																																																																																								
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56																																																																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																			
6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 56																																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros de traballo</th> <th>Persoal ao seu cargo</th> <th>Superiores</th> <th>Clientes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros de traballo</th> <th>Persoal ao seu cargo</th> <th>Superiores</th> <th>Clientes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros de traballo</th> <th>Persoal ao seu cargo</th> <th>Superiores</th> <th>Clientes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Compañeiros de traballo</th> <th>Persoal ao seu cargo</th> <th>Superiores</th> <th>Clientes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Compañeiros de traballo	Persoal ao seu cargo	Superiores	Clientes																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vera televisión</th> <th>Escotar a radio</th> <th>Lera prensa, revistas</th> <th>Ler libros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vera televisión</th> <th>Escotar a radio</th> <th>Lera prensa, revistas</th> <th>Ler libros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vera televisión</th> <th>Escotar a radio</th> <th>Lera prensa, revistas</th> <th>Ler libros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Vera televisión</th> <th>Escotar a radio</th> <th>Lera prensa, revistas</th> <th>Ler libros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td><td>1 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td><td>3 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td><td>4 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td><td>5 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td><td>6 <input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Vera televisión	Escotar a radio	Lera prensa, revistas	Ler libros																																																																																																																																																
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
.....	.....	.....	.....																																																																																																																																																
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																

<b>NOTA: ESTA PREGUNTA SÓ CONTESTAN AS PERSOAS QUE SE CONECTARON A INTERNET NOS ÚLTIMOS 3 MESES</b>			
<b>57. ¿Que lingua usa para...?</b>			
<b>a) Navegar por internet en xeral</b>			
1.- En galego sempre .....	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>
2.- Máis galego ca castelán .....	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>
3.- Máis castelán ca galego .....	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>
4.- En castelán sempre .....	4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>
5.- Noutra/s lingua/s (especificar) .....	5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>
6.- Non procede (non navega por internet, non pode ler ou entender na actualidade por enfermidade ou discapacidade) .....	6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>
<b>b) Navegar por páxinas web nas que se pode elixir acceso en galego ou castelán</b>			
1.- En galego sempre .....	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>
2.- Máis galego ca castelán .....	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>
3.- Máis castelán ca galego .....	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>
4.- En castelán sempre .....	4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>
5.- Non procede (non navega por internet, non navega por páxinas web con esa opción, non pode ler ou entender na actualidade por enfermidade ou discapacidade) .....	5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>
<b>c) Participar en redes sociais (Facebook, LinkedIn, Instagram, WhatsApp...)</b>			
1.- En galego sempre .....	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>
2.- Máis galego ca castelán .....	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>
3.- Máis castelán ca galego .....	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>
4.- En castelán sempre .....	4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>
5.- Noutra/s lingua/s (especificar) .....	5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>
6.- Non procede (non navega por internet, non participa en redes sociais...) .....	6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>
<b>NOTA: AS PERSOAS MENORES DE 16 ANOS FINALIZARON A ENQUISA</b>			
<b>58. ¿Gustaríalle que houberse máis contidos en galego para...?</b>			
	<b>Si</b>	<b>Non</b>	
1.- Ver a televisión .....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2.- escoitar a radio .....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3.- Ler a prensa, revistas .....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.- Ler libros .....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.- Navegar por internet .....	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
<b>F.- Percepción do uso do galego na sociedade</b>			
<b>59. ¿Segundo vostede, o galego actualmente úsase...?</b>			
1.- Moito .....	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>
2.- Bastante .....	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>
3.- Normal .....	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>
4.- Pouco .....	4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>
5.- Nada .....	5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>
<b>60. En xeral, na sociedade, ¿pensa que o galego se usa máis, igual ou menos que hai 5 anos?</b>			
1.- Máis .....	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>
2.- Igual .....	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>
3.- Menos .....	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>
<b>61. Dentro de 5 anos, ¿pensa que o galego se usará máis, igual ou menos que hoxe en día?</b>			
1.- Máis .....	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>
2.- Igual .....	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>
3.- Menos .....	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>

Nome / Apellidos		Nome / Apellidos		Nome / Apellidos		Nome / Apellidos	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>	.....	5 <input type="checkbox"/>	.....	5 <input type="checkbox"/>	.....	5 <input type="checkbox"/>	.....
.....		.....		.....		.....	
6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>	.....	5 <input type="checkbox"/>	.....	5 <input type="checkbox"/>	.....	5 <input type="checkbox"/>	.....
.....		.....		.....		.....	
6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>	
<b>Si</b>	<b>Non</b>	<b>Si</b>	<b>Non</b>	<b>Si</b>	<b>Non</b>	<b>Si</b>	<b>Non</b>
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	

