

ACTA DE VALORACIONES DE EQUIPO DE LA AUDICIÓN

Fecha: _____

Hora: _____

Miembros del equipo:

Valoraciones tras la audición a ciegas

Sonido	Ruido	Silencio



Valoraciones tras la visualización de vídeos		
Sonido	Ruido	Silencio
Paisaje elegido	Paisaje elegido	Paisaje elegido

Firmas miembros del equipo

