

1) Ejemplo general de formularios

```
<FORM method="post" action="mailto:correo@correo.com">
Registro de un usuario
<TABLE BORDER="0">
<TR>
    <TD>Apellido</TD>
    <TD>
        <INPUT type="text" name="apellido">
    </TD>
</TR>

<TR>
    <TD>Nombre</TD>
    <TD>
        <INPUT type="text" name="nombre">
    </TD>
</TR>

<TR>
    <TD>Género</TD>
    <TD>
        Hombre:  

        Mujer: <INPUT type="radio" name="género" value="M">
        <br>Mujer: <INPUT type="radio" name="género" value="F">
    </TD>
</TR>

<TR>
    <TD>Ocupación</TD>
    <TD>
        <SELECT name="ocupación">
            <OPTION VALUE="profesor">Profesor</OPTION>
            <OPTION VALUE="estudiante">Estudiante</OPTION>
            <OPTION VALUE="ingeniero">Ingeniero</OPTION>
            <OPTION VALUE="jubilado">Jubilado</OPTION>
            <OPTION VALUE="otro">Otro</OPTION>
        </SELECT>
    </TD>
</TR>
<TR>
    <TD>Comentarios</TD>
    <TD>
        <TEXTAREA rows="3" name="comentarios">
        Escriba aquí sus comentarios</TEXTAREA>
    </TD>
</TR>

<TR>
    <TD COLSPAN=2>
```

Ing. Tomas Urbina  
Desarrollo de la Plataforma Web

```
<INPUT type="submit" value="Enviar">  
</TD>  
</TR>  
</TABLE>  
</FORM>
```

2) Ejemplo usando LABEL

```
<FORM action="http://algunsitio.com/prog/usuarionuevo" method="post">
<P>
<LABEL for="nombre">Nombre: </LABEL>
<INPUT type="text" id="nombre"><BR>
<LABEL for="apellido">Last name: </LABEL>
<INPUT type="text" id="apellido"><BR>
<LABEL for="email">email: </LABEL>
<INPUT type="text" id="email"><BR>
<INPUT type="radio" name="sexo" value="Varón"> Varón<BR>
<INPUT type="radio" name="sexo" value="Mujer"> Mujer<BR>
<INPUT type="submit" value="Enviar"> <INPUT type="reset">
</P>
</FORM>
```

3) Ejemplo SELECT con grupos

```
<FORM action="http://algunsitio.com/prog/algunprograma" method="post">
<P>
<SELECT name="ComOS">
<OPTION selected label="ninguno" value="ninguno">Ninguno</OPTION>
<OPTGROUP label="PortMaster 3">
<OPTION label="3.7.1" value="pm3_3.7.1">PortMaster 3 con ComOS
3.7.1</OPTION>
<OPTION label="3.7" value="pm3_3.7">PortMaster 3 con ComOS
3.7</OPTION>
<OPTION label="3.5" value="pm3_3.5">PortMaster 3 con ComOS
3.5</OPTION>
</OPTGROUP>
<OPTGROUP label="PortMaster 2">
<OPTION label="3.7" value="pm2_3.7">PortMaster 2 con ComOS
3.7</OPTION>
<OPTION label="3.5" value="pm2_3.5">PortMaster 2 con ComOS
3.5</OPTION>
</OPTGROUP>
<OPTGROUP label="IRX">
<OPTION label="3.7R" value="IRX_3.7R">IRX con ComOS
3.7R</OPTION>
<OPTION label="3.5R" value="IRX_3.5R">IRX con ComOS
3.5R</OPTION>
</OPTGROUP>
</SELECT>
</FORM>
```

4) Otro ejemplo con SELECT y selecciones multiples

```
<form method="post" action="agente.php">
Elije solo una opción, como en los botones radio:
<select name="entradalista">
<optgroup label="Entradas textuales">
<option>Entrada de línea</option>
```

```
<option selected="selected">Entrada de contraseña</option>
<option>Entrada multi-línea</option>
</optgroup>
<optgroup label="Opciones">
<option>Casillas de verificación</option>
<option>Botones radio</option>
<option>Listas</option>
</optgroup>
</select>
<br />
Elije tantas opciones como quieras, como con casillas de verificación
(manteniendo presionada la tecla "Ctrl"):<br />
<select name="entradalista[]" multiple="multiple">
<optgroup label="Entradas textuales">
<option>Entrada de línea</option>
<option>Entrada de contraseña</option>
<option>Entrada multi-línea</option>
</optgroup>
<optgroup label="Opciones">
<option selected="selected">Casillas de verificación</option>
<option>Botones radio</option>
<option>Listas</option>
</optgroup>
</select>
</form>
```

##### 5) Ejemplo con FIELDSET

```
<FORM action="..." method="post">
<P>
<FIELDSET>
<LEGEND>Información Personal</LEGEND>
Apellido: <INPUT name="personal_apellido" type="text" tabindex="1">
Nombre: <INPUT name="personal_nombre" type="text" tabindex="2">
Dirección: <INPUT name="personal_dirección" type="text" tabindex="3">
...más información personal...
</FIELDSET>
<FIELDSET>
<LEGEND>Historial Médico</LEGEND>
<INPUT name="historial_enfermedades"
      type="checkbox"
      value="Viruela" tabindex="20"> Viruela
<INPUT name="historial_enfermedades"
      type="checkbox"
      value="Paperas" tabindex="21"> Paperas
<INPUT name="historial_enfermedades"
      type="checkbox"
      value="Mareos" tabindex="22"> Mareos
<INPUT name="historial_enfermedades"
      type="checkbox"
      value="Resfriado" tabindex="23"> Resfriado
```

...más historial médico...

```
</FIELDSET>
<FIELDSET>
<LEGEND>Medicación Actual</LEGEND>
¿Está tomando actualmente algún tipo de medicación?
<INPUT name="medicacion_ahora"
       type="radio"
       value="Sí" tabindex="35">Sí
<INPUT name="medicacion_ahora"
       type="radio"
       value="No" tabindex="35">No
```

Si está tomando actualmente algún tipo de medicación, indíquela en el espacio proporcionado a continuación:

```
<TEXTAREA name="medicacion_actual"
          rows="20" cols="50"
          tabindex="40">
</TEXTAREA>
</FIELDSET>
</FORM>
```