

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

Completa los dibujos:


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

# Completa los dibujos:


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

# Completa los dibujos:


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

# Completa los dibujos:


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

Completa los dibujos:
