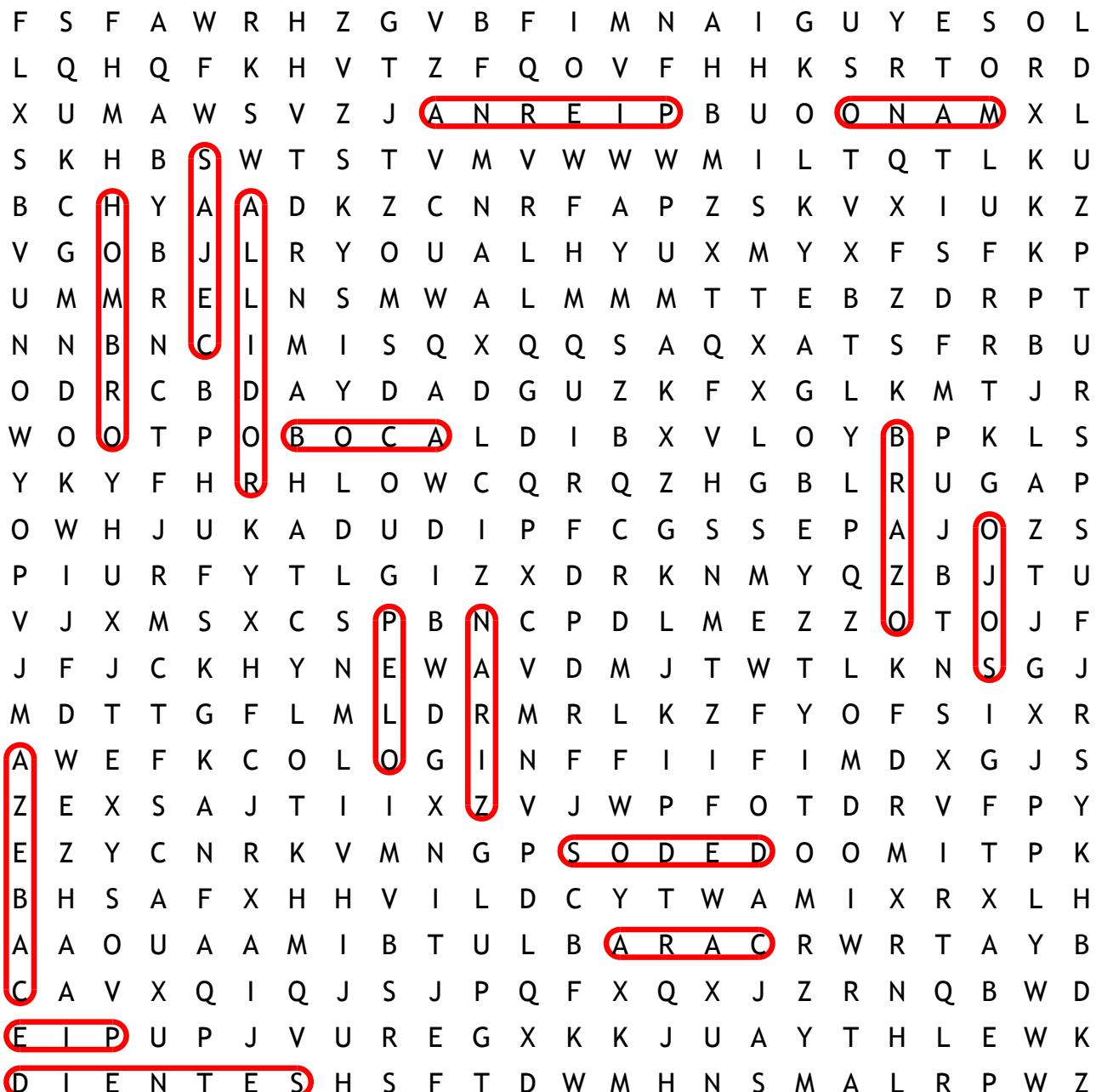


Name: _____

Date: _____

EL CUERPO HUMANO



DIENTES

RODILLA

CABEZA

HOMBRO

PIERNA

BRAZO

CEJAS

DEDOS

NARIZ

BOCA

CARA

MANO

OJOS

PELO

PIE