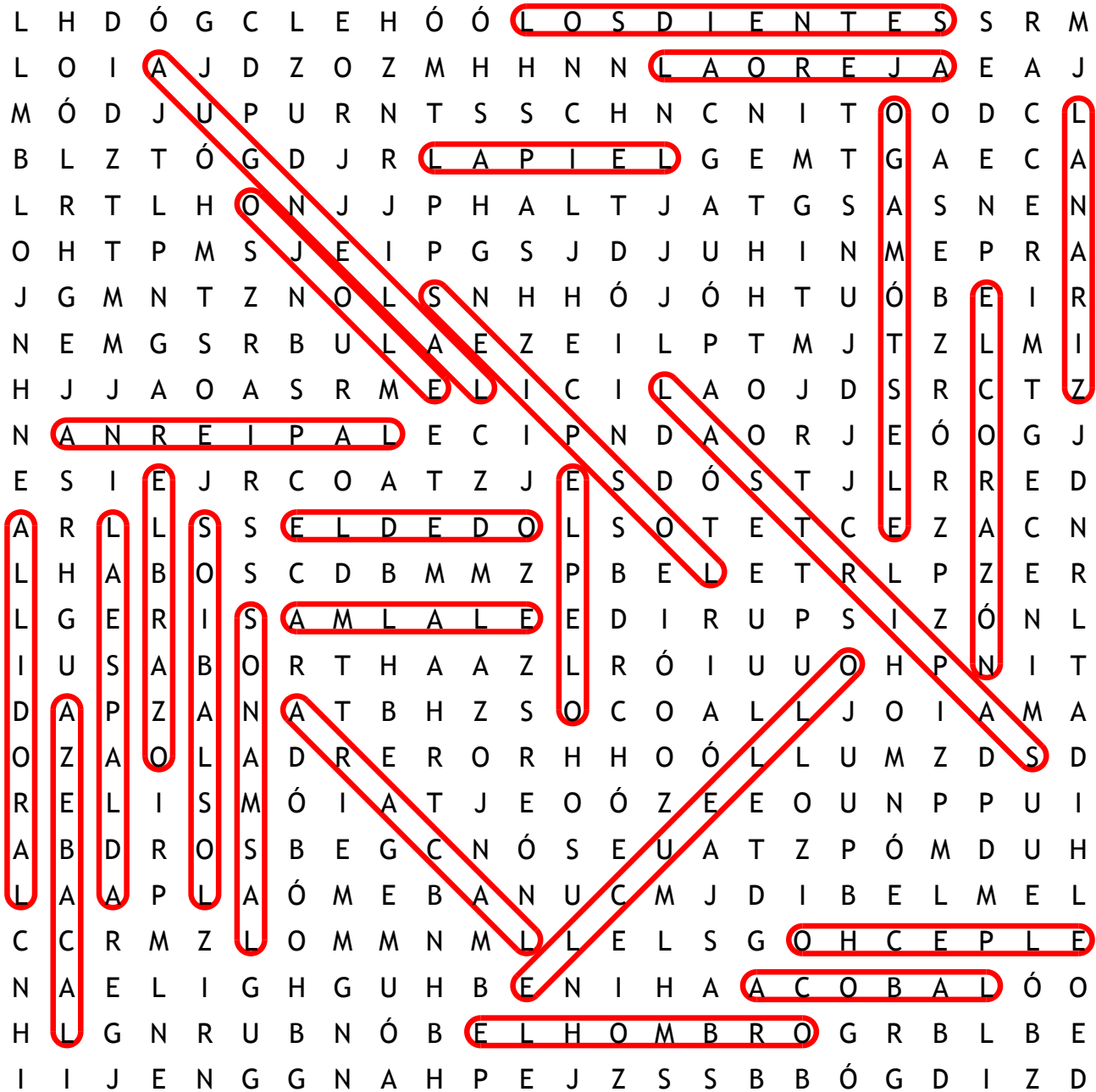


Name: _____

Date: _____

el cuerpo



- | | | | | |
|-------------|-------------|------------|------------|------------|
| El estómago | Los dientes | Las tripas | Los labios | La rodilla |
| El corazón | La espalda | El hombro | El cuello | La lengua |
| Las manos | La cabeza | La pierna | El pecho | La nariz |
| La oreja | Los pies | El brazo | El alma | La piel |
| La boca | El pelo | La cara | El dedo | El ojo |