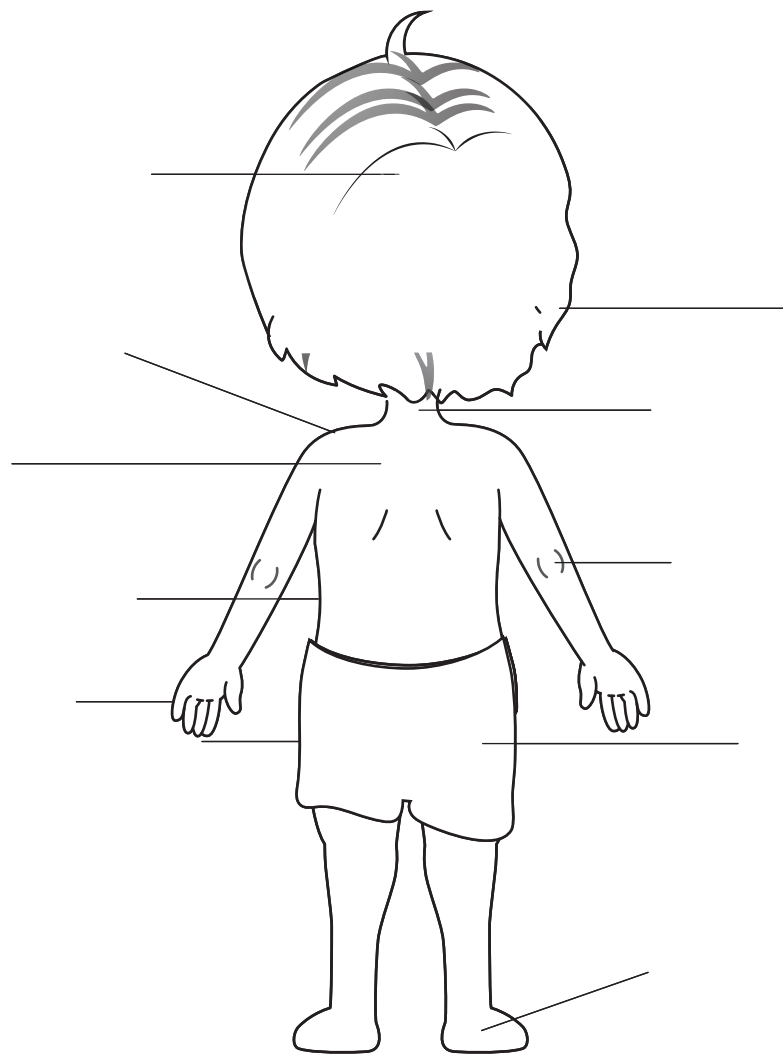
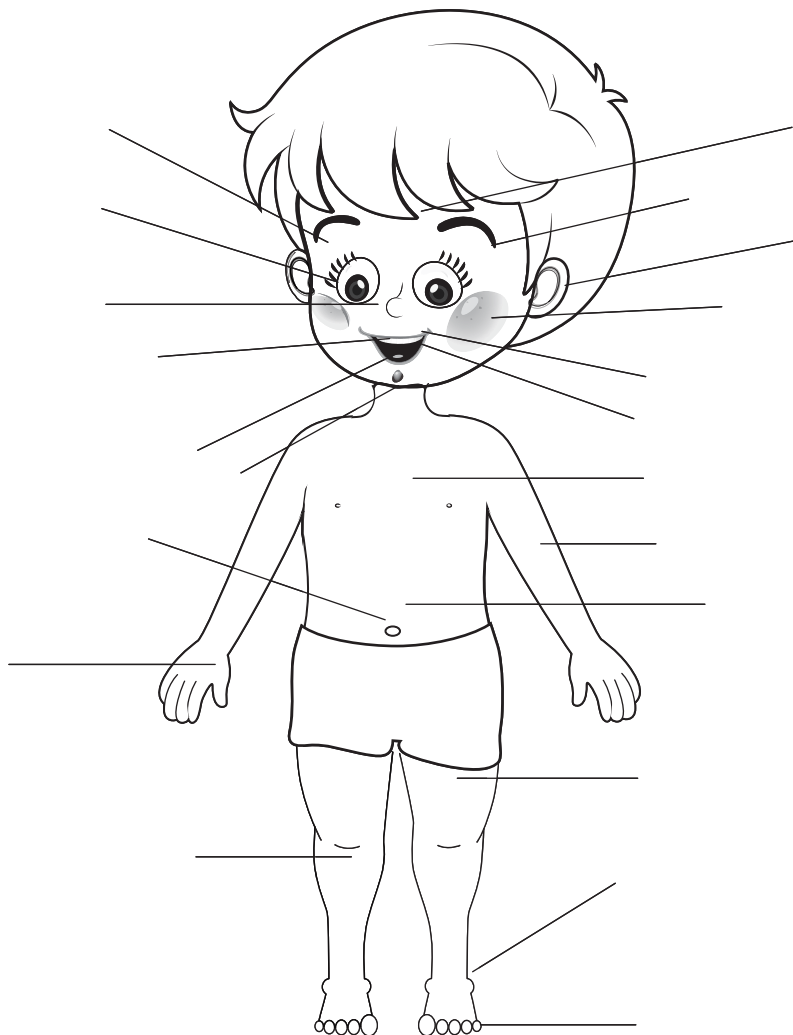


NOMBRE _____



1. rodilla

6. ombligo

11. dientes

16. lengua

21. labio

26. talón

2. pie

7. tobillo

12. espalda

17. pelo

22. mejilla

27. brazo

3. pestañas

8. dedos

13. hombro

18. cuello

23. oreja

28. ceja

4. mano

9. cintura

14. cadera

19. pierna

24. dedos

29. boca

5. estómago

10. cabeza

15. barbilla

20. pecho

25. nariz

30. codo

31. frente

32. ojo