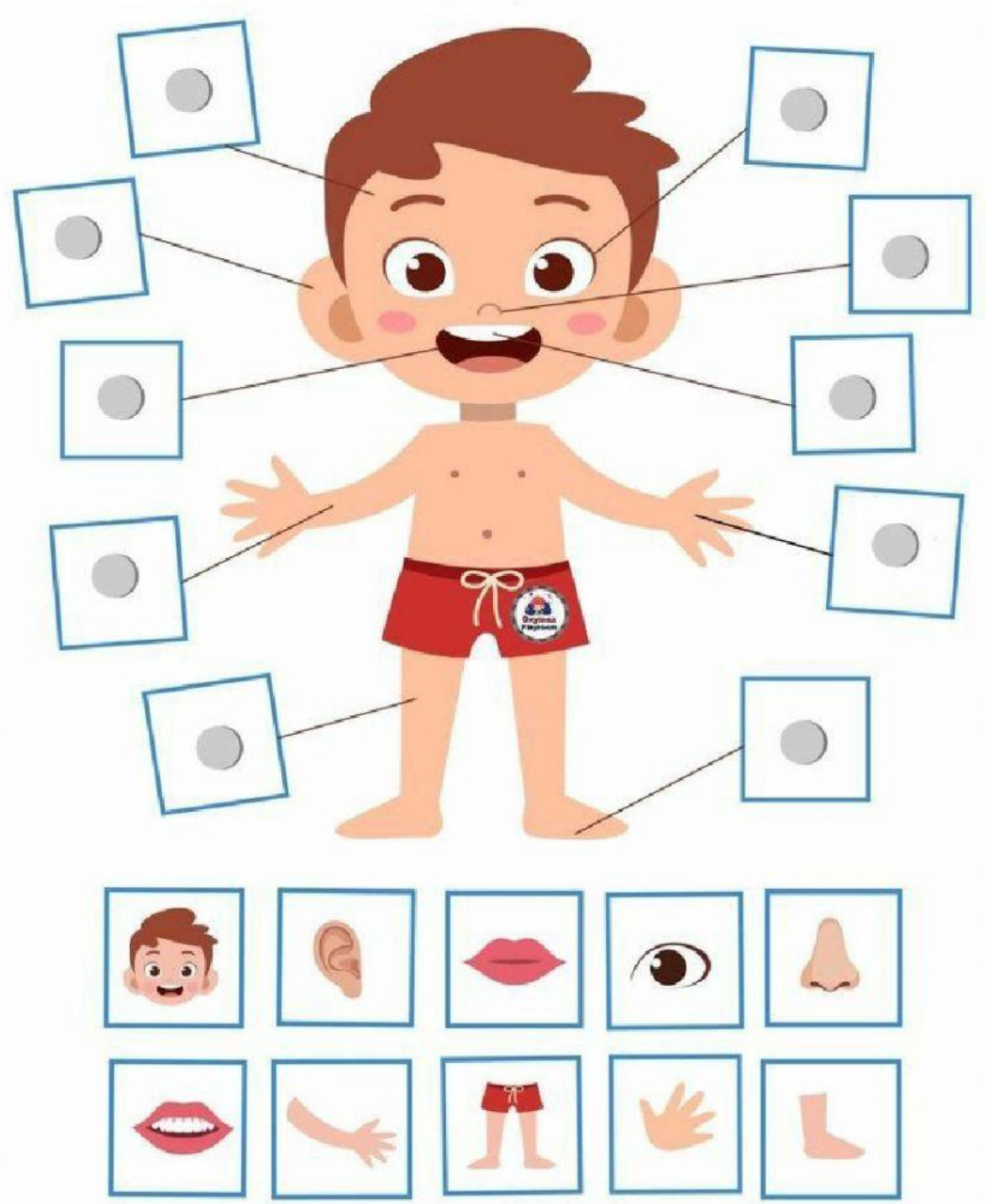
NOME:_____

PROFESSORA:_____ **DATA:**_____

LEVE CADA PARTE DO CORPO AO SEU LUGAR CORRESPONDENTE: