

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_



AR

ER

IR

OR

UR



M\_\_\_\_\_TELO



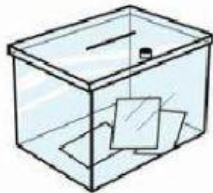
CAD\_\_\_\_\_NO



\_\_\_\_\_MÃO



J\_\_\_\_\_NAL



\_\_\_\_\_NA



Áudio

AL

EL

IL

OL

UL



\_\_\_\_\_FACE



AN\_\_\_\_\_



BARR\_\_\_\_\_



B\_\_\_\_\_SA



P\_\_\_\_\_SEIRA



Áudio

AM

EM

IM

OM

UM



T\_\_\_\_\_BOR



NUV\_\_\_\_\_



CAR\_\_\_\_\_BO



B\_\_\_\_\_BA



AT\_\_\_\_\_





Áudio

AN

EN

IN

ON

UN



C\_\_\_\_\_TAR



\_\_\_\_\_XADA



T\_\_\_\_\_TA



P\_\_\_\_\_TE



M\_\_\_\_\_DO