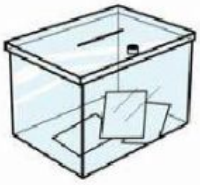
Nome:_____

Data:_____

Áudio

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