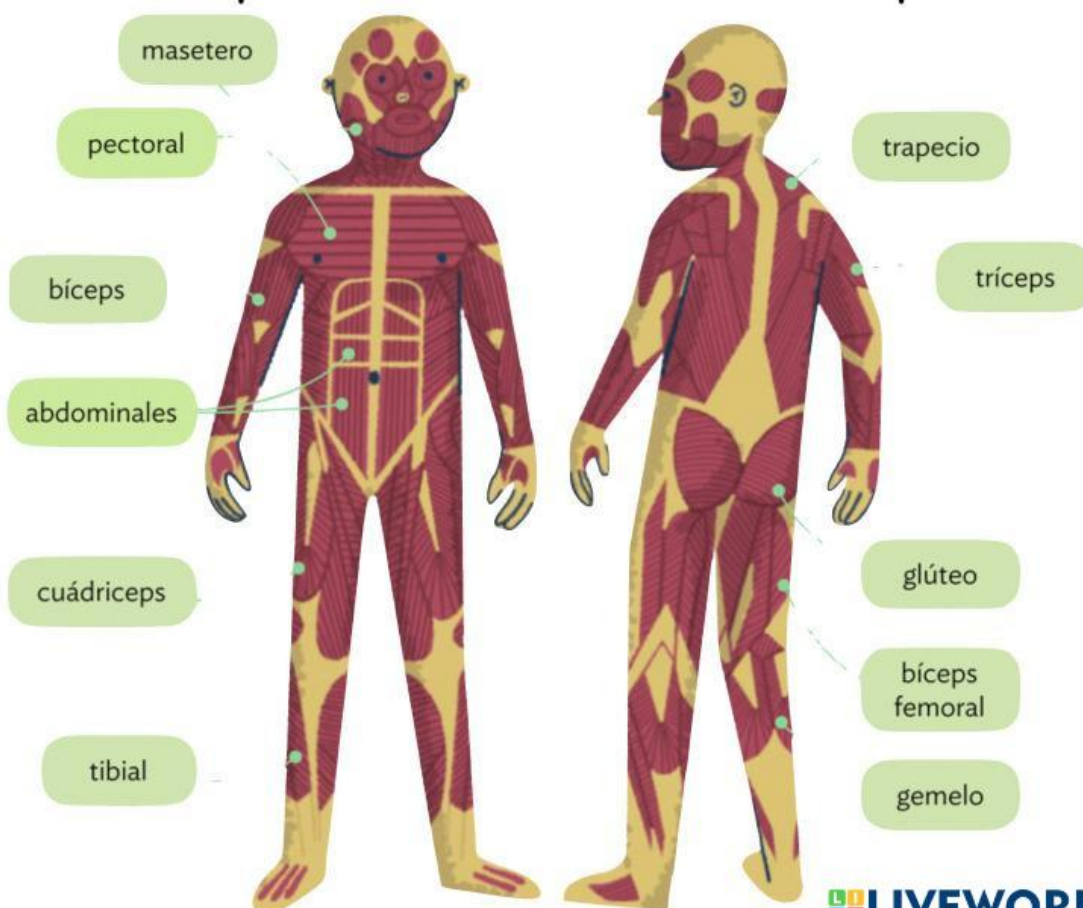


Nombre: _____

Fecha: _____

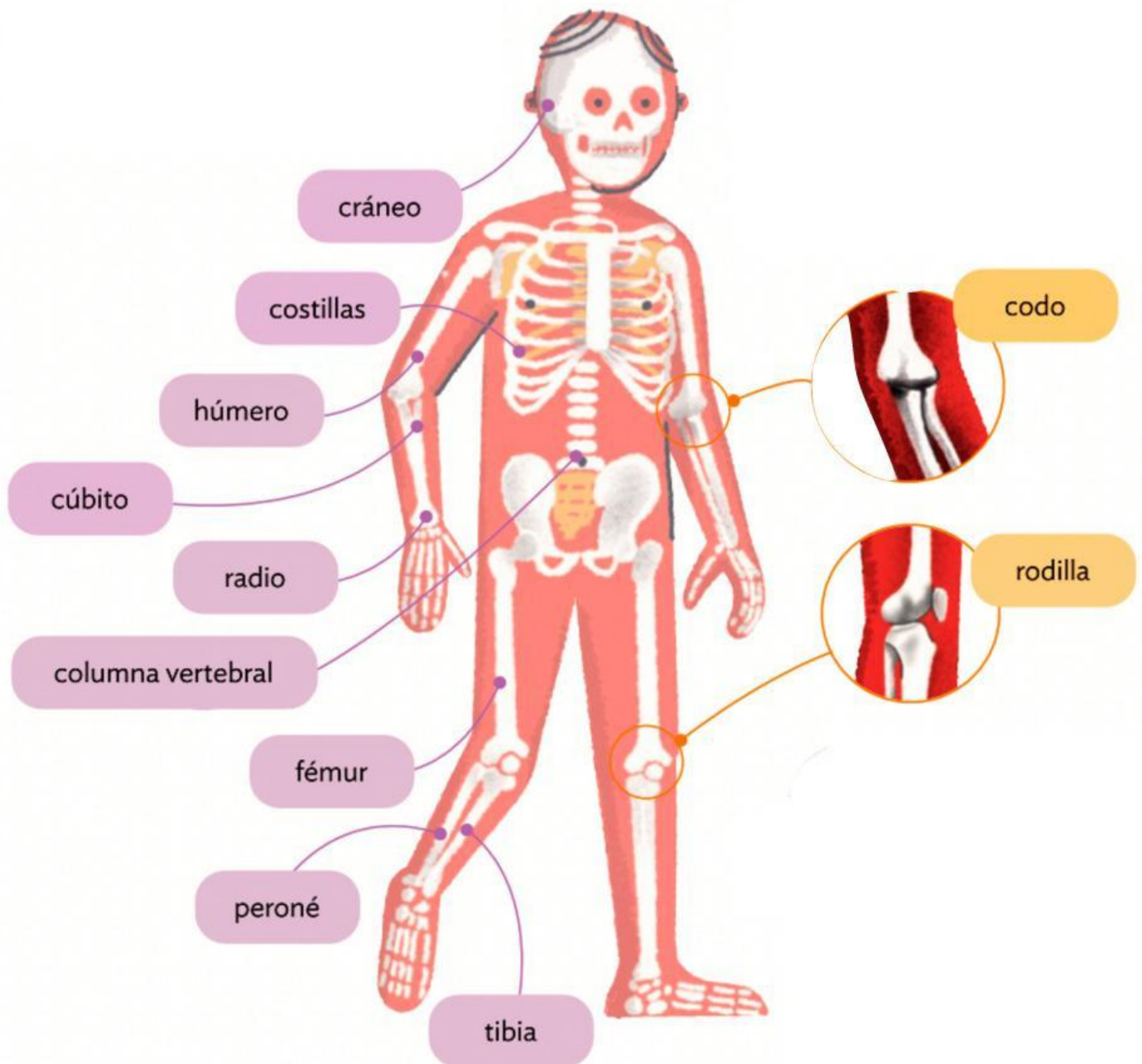
Completa con los músculos del cuerpo:



Nombre: _____

Fecha: _____

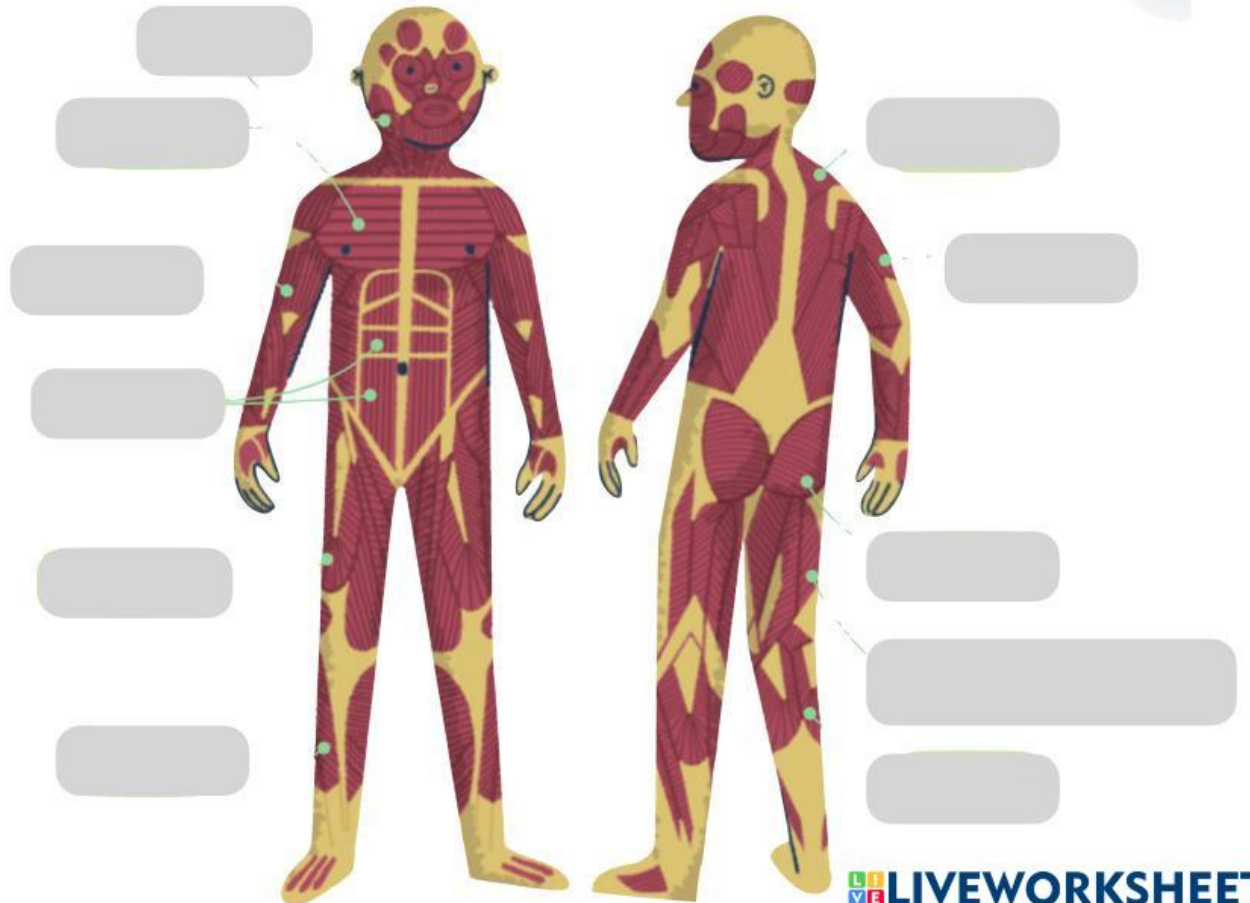
Completa con los huesos del esqueleto:



Nombre: _____

Fecha: _____

Completa con los músculos del



Nombre: _____

Fecha: _____

Completa con los huesos del esqueleto:

