

Nombre y apellido:.....

Clase/..... Fecha:...../...../..... Tarea #

Relaciona

8



1. Abre
2. Silencio
3. Observa
4. ¿ Puedo ir al
baño ?
5. Colorea
6. Cierra
7. Levantados
8. Corta
9. Escribe
10. Repite
11. Pega
12. Escucha

