

NOME: _____

DATA: _____

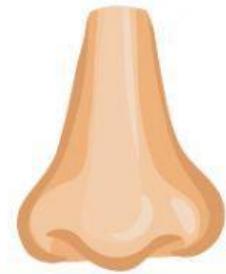
SELECIONE O NOME CORRETO DE CADA PARTE DO CORPO.



BOCHECHA
BOCA
DENTE



OLHOS
OUVIDO
NARIZ



BOCA
NARIZ
OLHOS



PÉ
PERNA
BRAÇO



JOELHO
PÉ
PERNA



BRAÇO
COTOVELO
MÃO