



### Análisis Morfológico 1

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <u>El</u>            | <u>coche</u>         | <u>de</u>            | <u>Juan</u>          | <u>costó</u>         | <u>veinte</u>        | <u>mil</u>           | <u>euros.</u>        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
|                      |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      | <input type="text"/> |
|                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <u>Felipe</u>        | <u>había estado</u>  | <u>enfermo</u>       | <u>demasiado</u>     | <u>tiempo</u>        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

