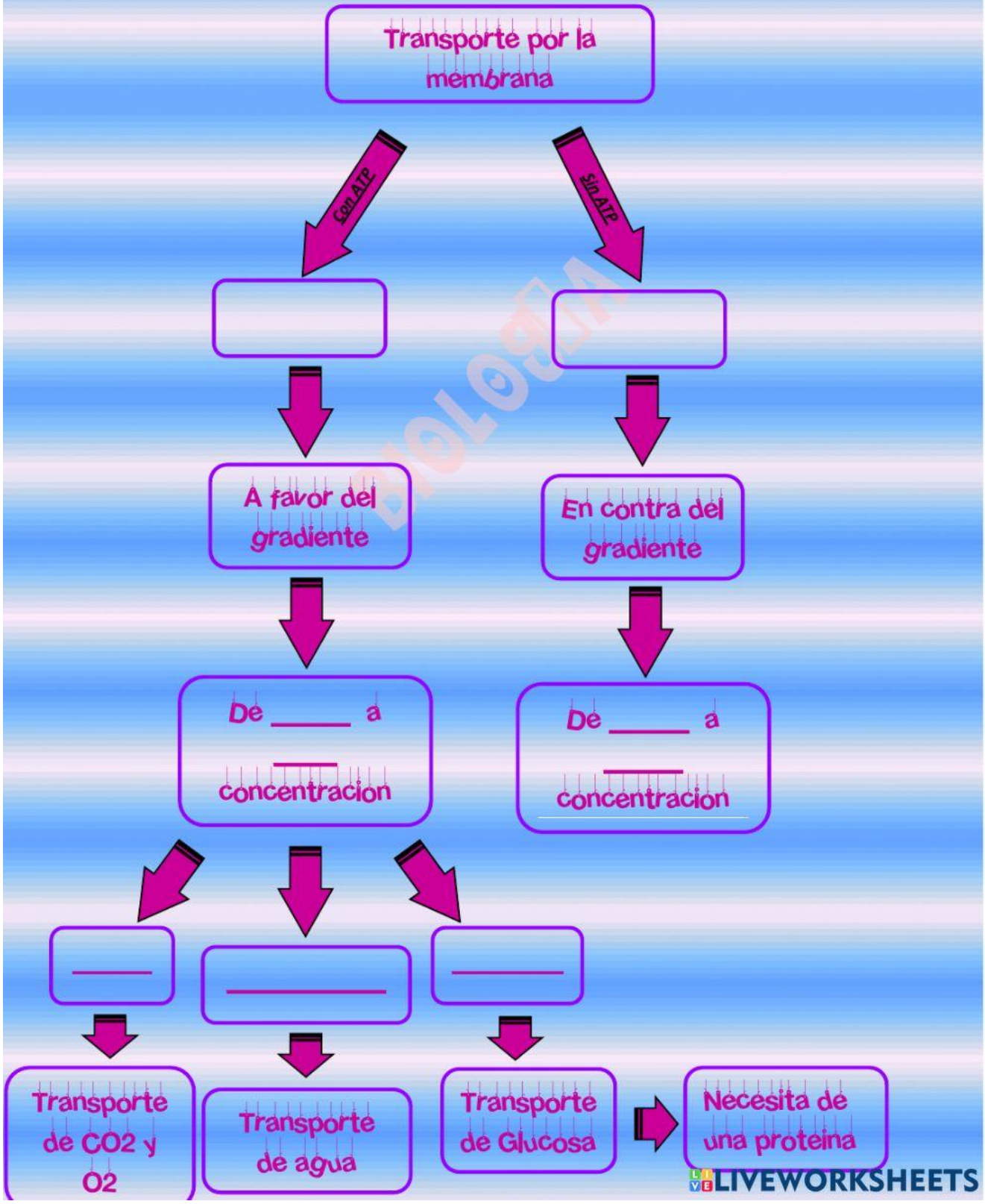
TRANSPORTE PASIVO

NOMBRE: _____

CURSO: ___°_____ FECHA: _____/_____/_____

1· Completa el recuadro según tus conocimientos



LIVEWORKSHEETS