

Compresión auditiva

A. Escucha las presentaciones y completa la ficha.



Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____ años

Profesión: _____

Gustos: _____



Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____ años

Profesión: _____

Gustos: _____



Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____ años

Profesión: _____

Gustos: _____



Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____ años

Profesión: _____

Gustos: _____



Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____ años

Profesión: _____

Gustos: _____



Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Edad: _____ años

Profesión: _____

Gustos: _____