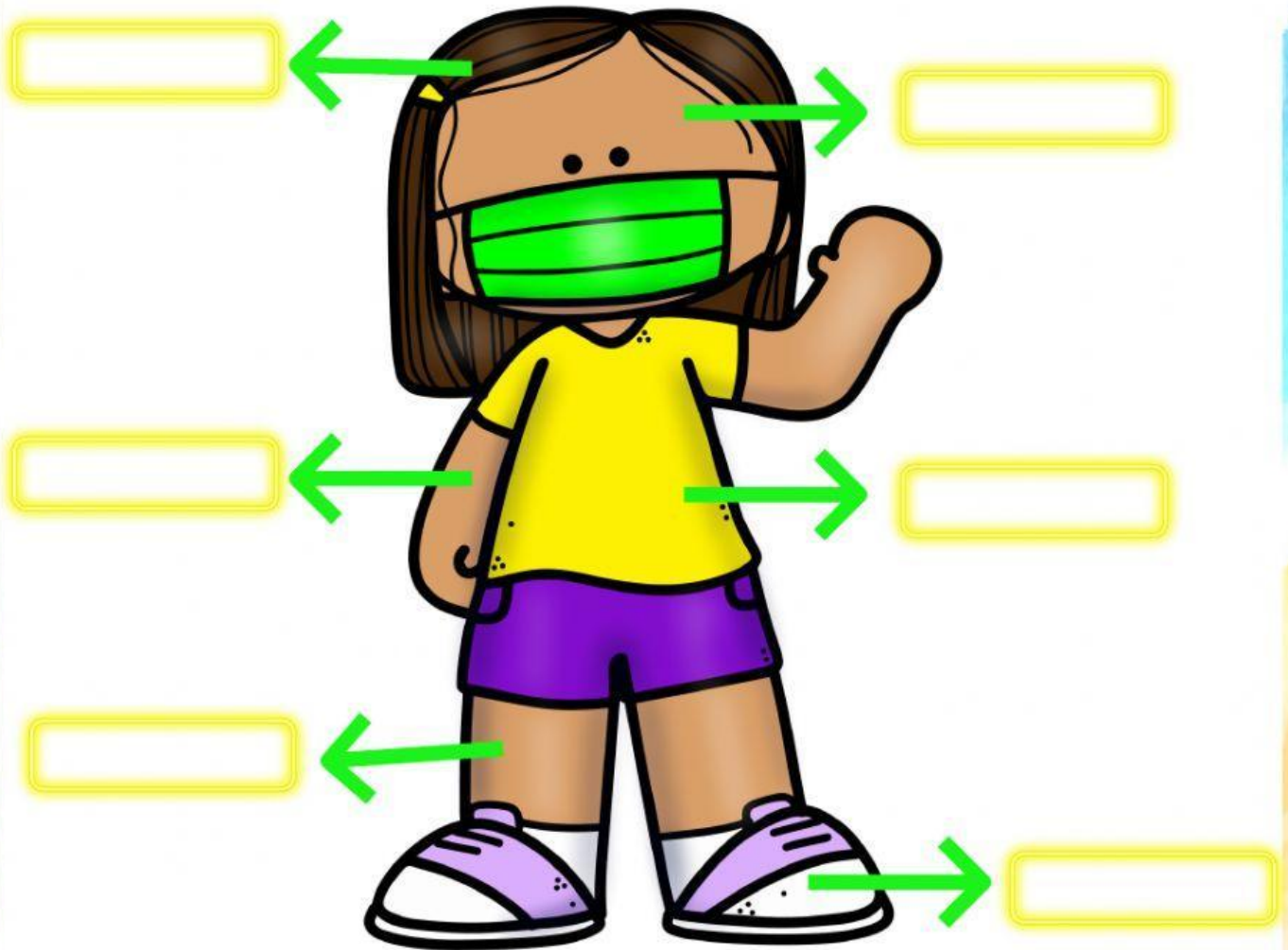


NOME:

DATA:

ARRASTE OS NOME DAS PARTES DO CORPO INDICADAS.



BARRIGA

BRAÇO

CABEÇA

CABELO

PÉ

PERNA