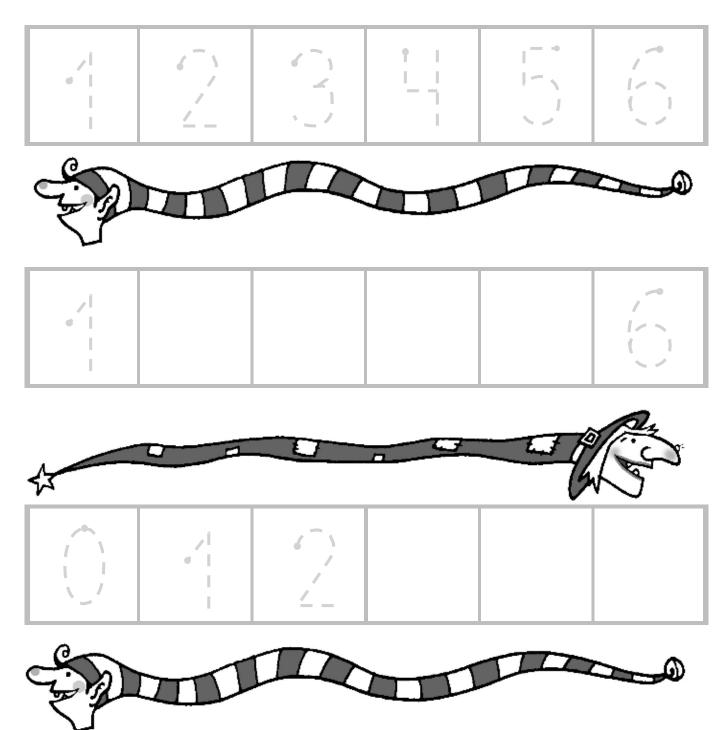


NOMBRE: FECHA:

 Colorear en cada caso la casilla correspondientesegúnlos objetos estén llenos o vacíos.





NOMBRE:FECHA:

• Repasar los números y continuar las series numéricas.