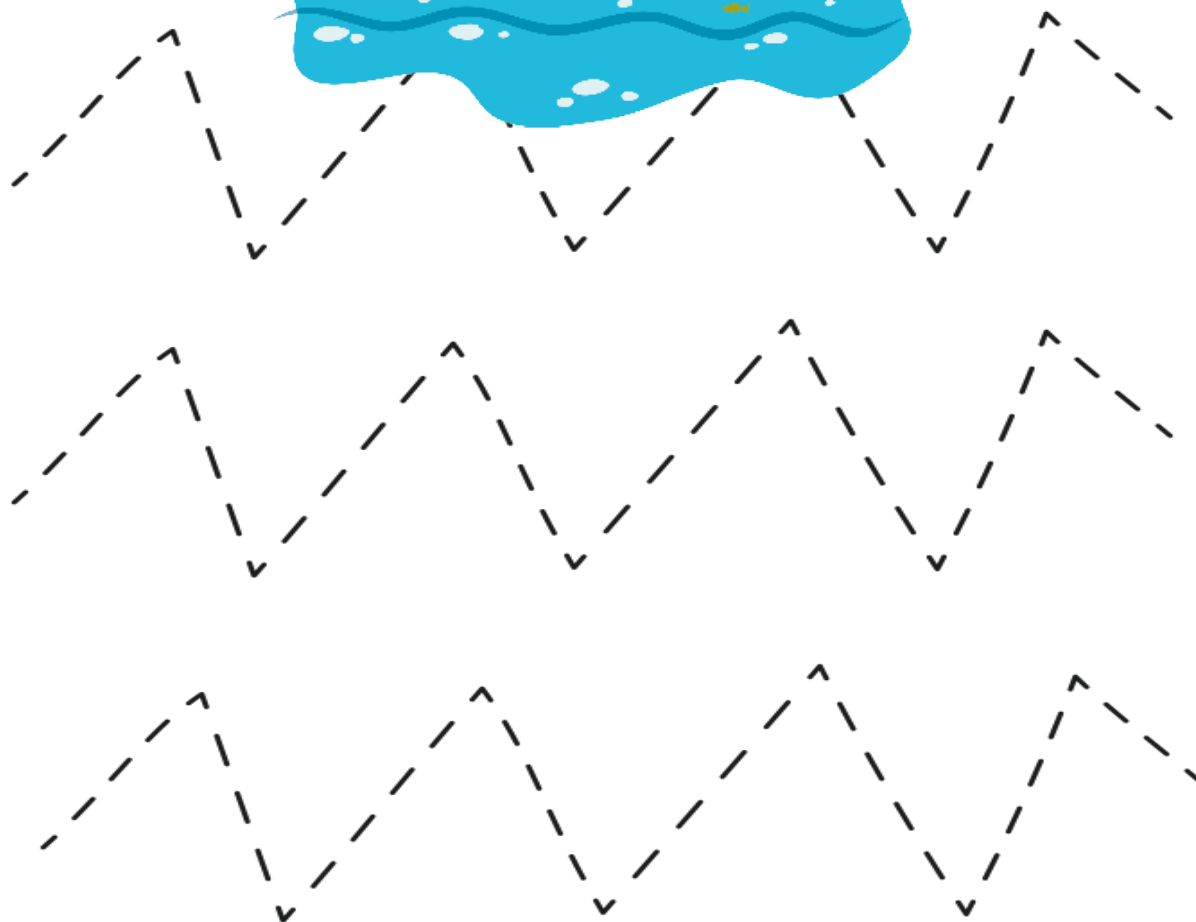


Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Espaço/ Instituição: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Passa o dedinho na tinta e faça as ondas do mar.



Assinatura do Profissional