

Nome: _____ Idade: _____
 Espaço/ Instituição: _____ Data: ___/___/___

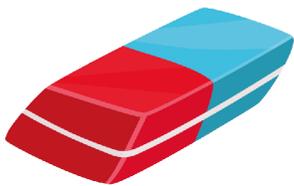
Jogo ortográfico sílabas complexas



CA _____ COL



MO _____ LA



BORRA _____



CA _____ RRO

Assinatura do Profissional