

Teste de Percepção Visual - 01

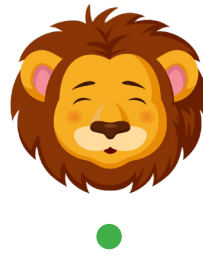
Identificação do Aprendiz/Paciente

Nome: _____ Idade: _____

Nome dos pais ou Responsável: _____

Iniciando Avaliação – Orientação:

- Observe as diferenças e ligue os animais que são iguais.



_____/_____/____

Carimbo e Assinatura do Profissional