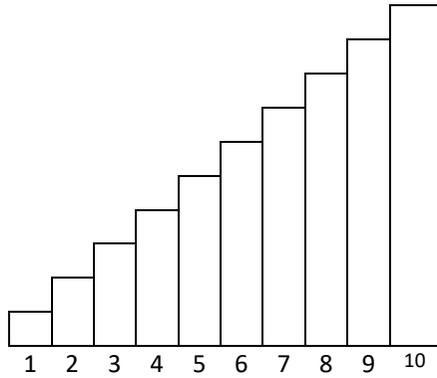


Nombre: _____



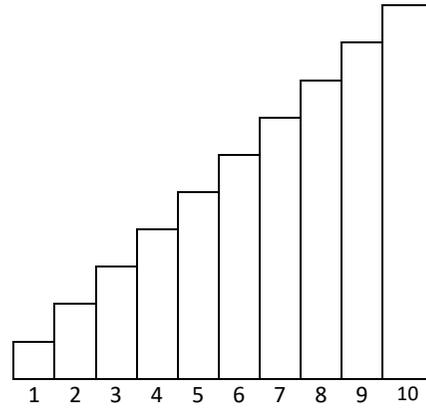
Intensidad

¿Cuándo la sientes? _____

¿Dónde la sientes?



Nombre: _____



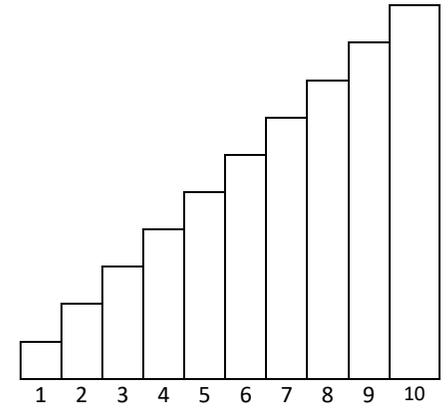
Intensidad

¿Cuándo la sientes? _____

¿Dónde la sientes?



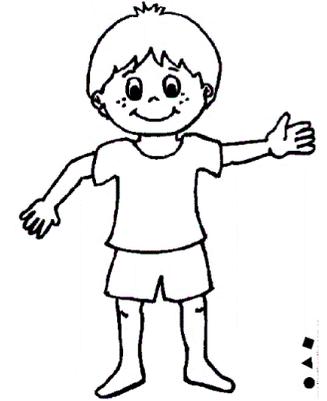
Nombre: _____



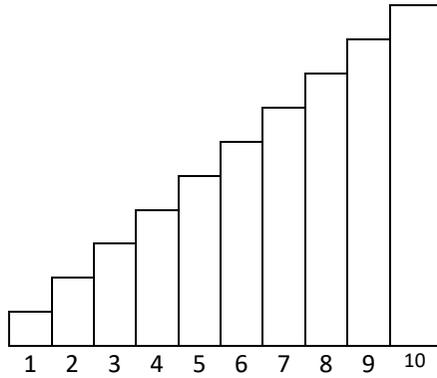
Intensidad

¿Cuándo la sientes? _____

¿Dónde la sientes?



Nombre: _____



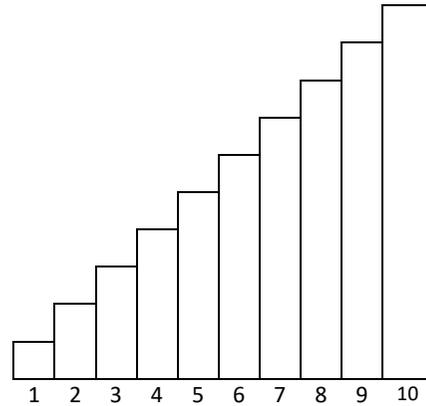
Intensidad

¿Cuándo la sientes? _____

¿Dónde la sientes?



Nombre: _____



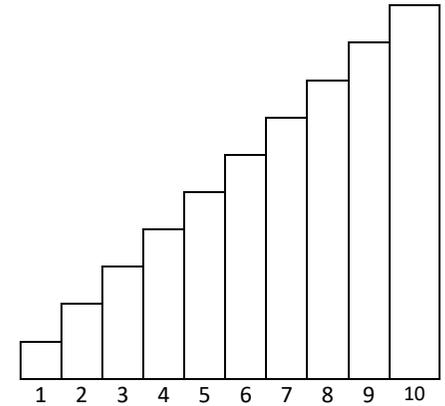
Intensidad

¿Cuándo la sientes? _____

¿Dónde la sientes?



Nombre: _____



Intensidad

¿Cuándo la sientes? _____

¿Dónde la sientes?



