

ESCOLA MUNICIPAL \_\_\_\_\_

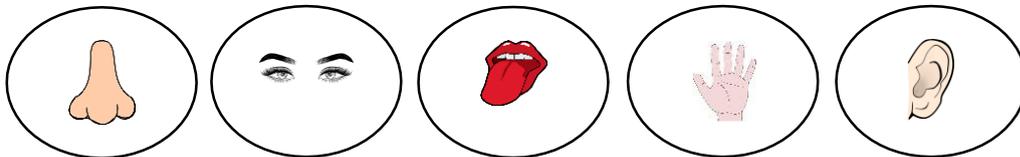
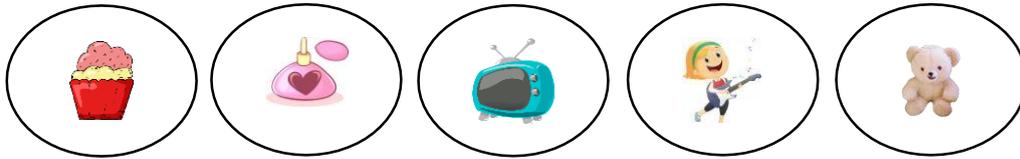
Aluno (a): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano de Escolaridade: \_\_\_\_\_

Professor (a) \_\_\_\_\_

**Atividade de Ciências – 2º ano – Semana de 15 a 19 de março**

1- Ligue as ações aos órgãos dos sentidos



2- Escreva o nome do sentido correspondente à imagem.

