

**NOMBRE:**

**CURSO:**

**GRUPO:**

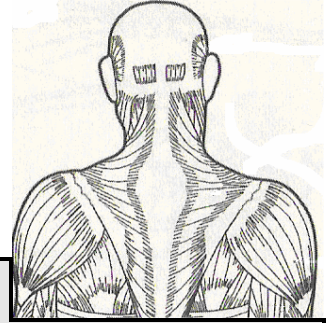
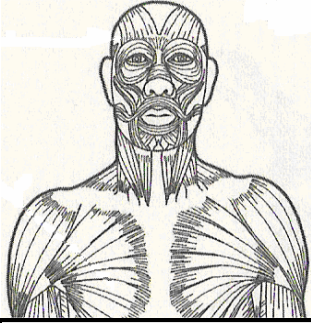


# SOPA DE LETRAS Y BINGO



**TEMA:**

## LOS MÚSCULOS



### PALABRAS CLAVE:

- |                                    |                                    |  |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FRONTAL   | <input type="checkbox"/> DELTOIDES | <input type="checkbox"/> INTERCOSTALES | <input type="checkbox"/> TRAPECIO  |
| <input type="checkbox"/> TEMPORAL  | <input type="checkbox"/> PECTORAL  | <input type="checkbox"/> CUÁDRICEPS    | <input type="checkbox"/> DORSAL    |
| <input type="checkbox"/> OCCIPITAL | <input type="checkbox"/> BÍCEPS    | <input type="checkbox"/> ABDUCTOR      | <input type="checkbox"/> GLÚTEO    |
| <input type="checkbox"/> RISORIO   | <input type="checkbox"/> ABDOMINAL | <input type="checkbox"/> GEMELOS       | <input type="checkbox"/> BUCINADOR |
| <input type="checkbox"/> MASETERO  | <input type="checkbox"/> SARTORIO  | <input type="checkbox"/> TRÍCEPS       | <input type="checkbox"/> ESPLENIO  |

**BINGO:** (Escribe en este cartón de bingo doce de las "palabras clave")

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SOPA DE LETRAS:** (Busca en esta sopa las veinte palabras clave)

M	L	N	R	Q	J	S	W	O	I	R	O	S	I	R	E	C	L	<input type="checkbox"/> ABDOMINAL
F	O	M	L	E	X	U	E	R	O	T	C	U	D	B	A	G	M	<input type="checkbox"/> ABDUCTOR
V	X	K	Y	O	E	T	U	L	G	D	O	Q	E	S	T	C	Ñ	<input type="checkbox"/> BÍCEPS
B	R	O	D	A	N	I	C	U	B	O	K	S	E	L	T	O	F	<input type="checkbox"/> BUCINADOR
A	J	L	S	B	J	V	U	N	Y	O	P	L	S	R	R	T	O	<input type="checkbox"/> CUÁDRICEPS
D	X	A	D	O	R	S	A	L	I	L	A	K	A	E	R	S	C	<input type="checkbox"/> DELTOIDES
T	N	R	W	Ñ	M	R	C	R	E	T	K	P	T	I	J	S	C	<input type="checkbox"/> DORSAL
T	J	O	Z	O	W	Q	O	N	S	P	E	E	C	H	O	I	I	<input type="checkbox"/> ESPLENIO
N	X	P	K	C	K	T	I	O	S	C	S	E	Z	L	S	U	P	<input type="checkbox"/> FRONTAL
S	B	M	I	A	R	O	C	V	I	A	P	L	E	E	P	R	I	<input type="checkbox"/> GEMELOS
Q	P	E	D	A	S	R	L	O	M	S	A	M	D	G	E	S	T	<input type="checkbox"/> GLÚTEO
R	P	T	S	F	E	A	B	T	I	R	E	I	Ñ	F	C	P	A	<input type="checkbox"/> INTERCOSTALES
G	P	M	M	T	T	X	I	E	O	G	O	T	O	J	I	E	L	<input type="checkbox"/> MASETERO
I	Ñ	Y	N	N	U	M	U	T	E	T	W	R	D	W	R	C	G	<input type="checkbox"/> OCCIPITAL
V	W	I	O	A	H	Z	C	W	L	S	H	N	U	Y	D	I	D	<input type="checkbox"/> PECTORAL
Z	C	R	B	N	B	E	R	E	A	G	M	K	W	C	A	B	K	<input type="checkbox"/> RISORIO
T	F	T	K	A	P	P	D	N	B	N	D	P	X	S	U	T	Ñ	<input type="checkbox"/> SARTORIO
P	K	B	H	C	Y	A	B	D	O	M	I	N	A	L	C	N	F	<input type="checkbox"/> TEMPORAL
																		<input type="checkbox"/> TRAPECIO
																		<input type="checkbox"/> TÍCEPS