

Nombre: _____

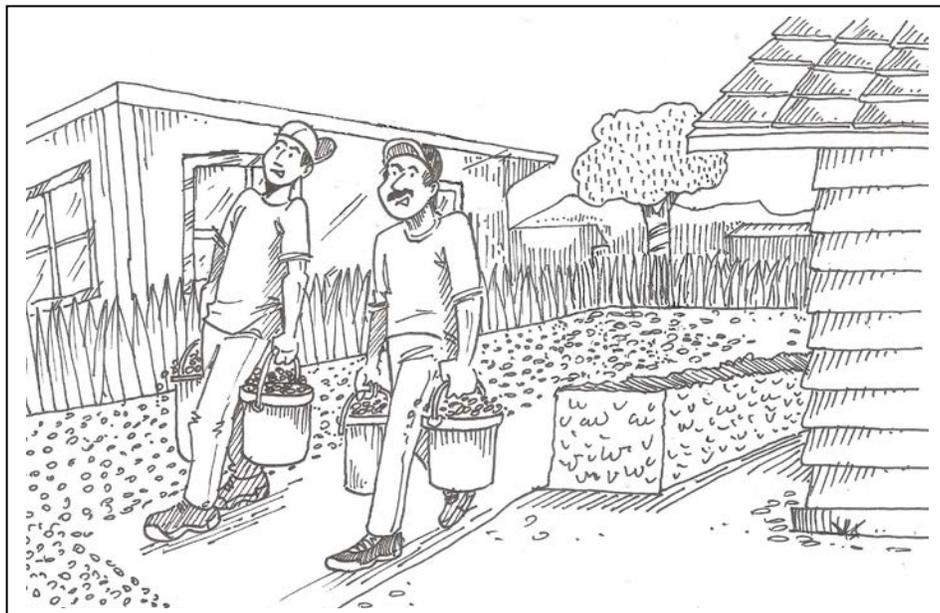
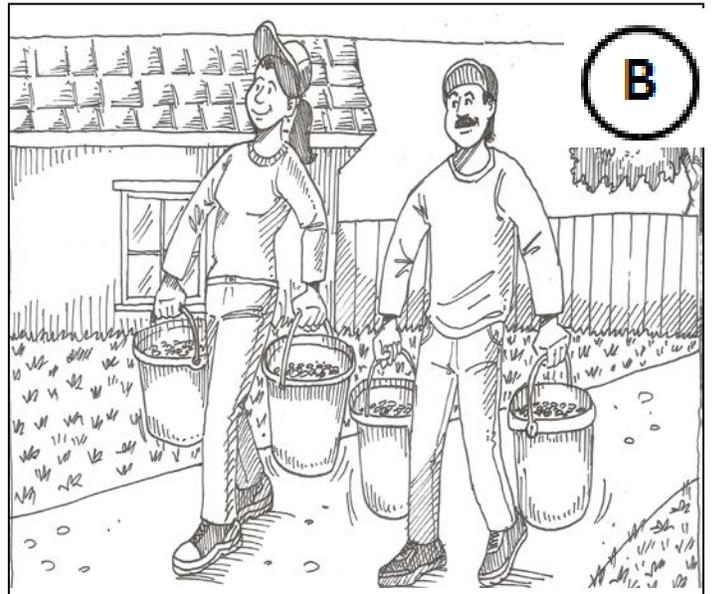
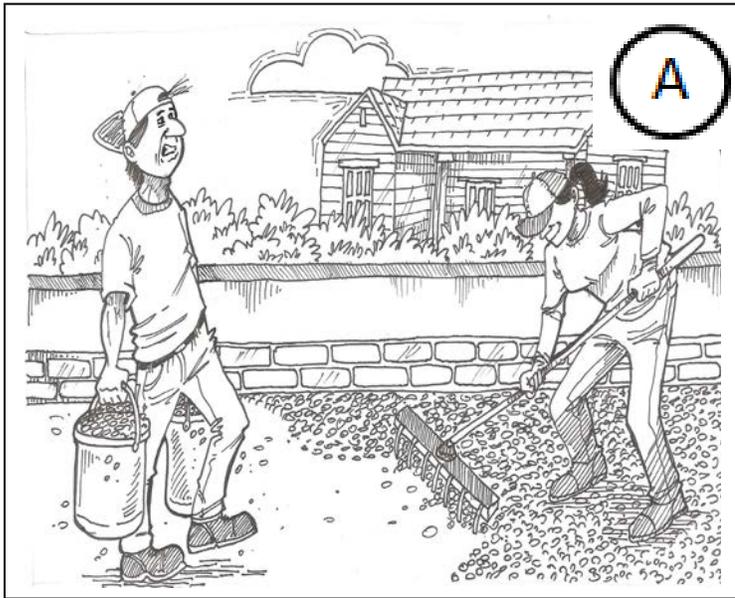
Fecha: _____

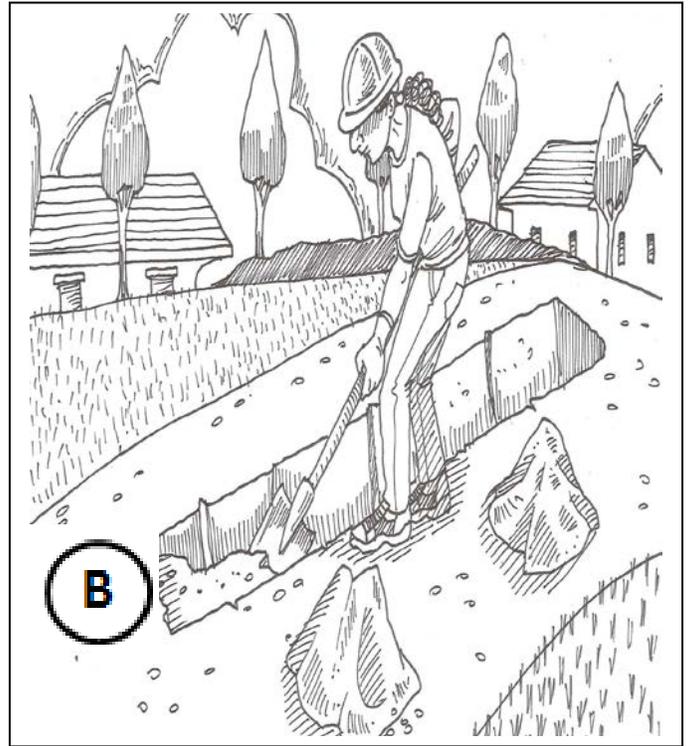
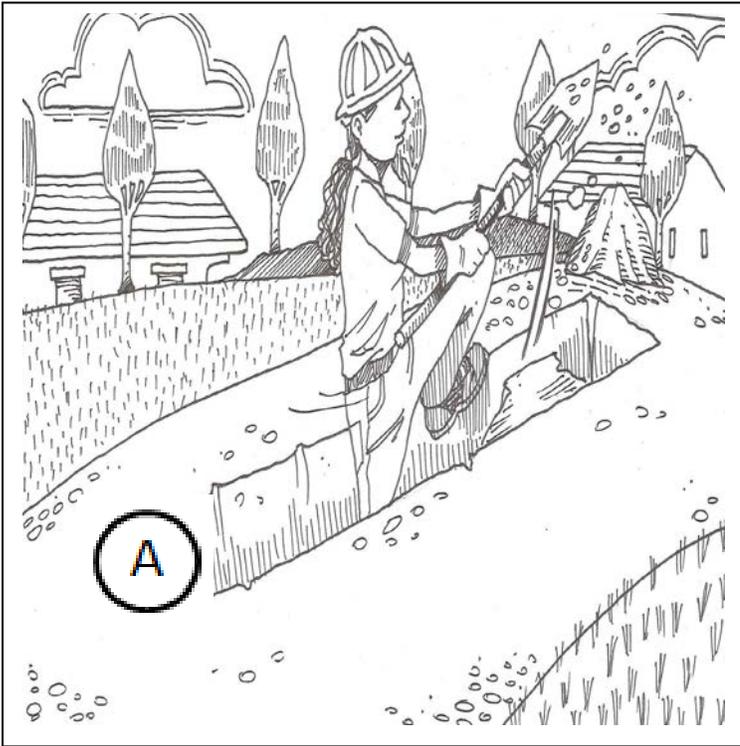
Marca cada dibujo así:

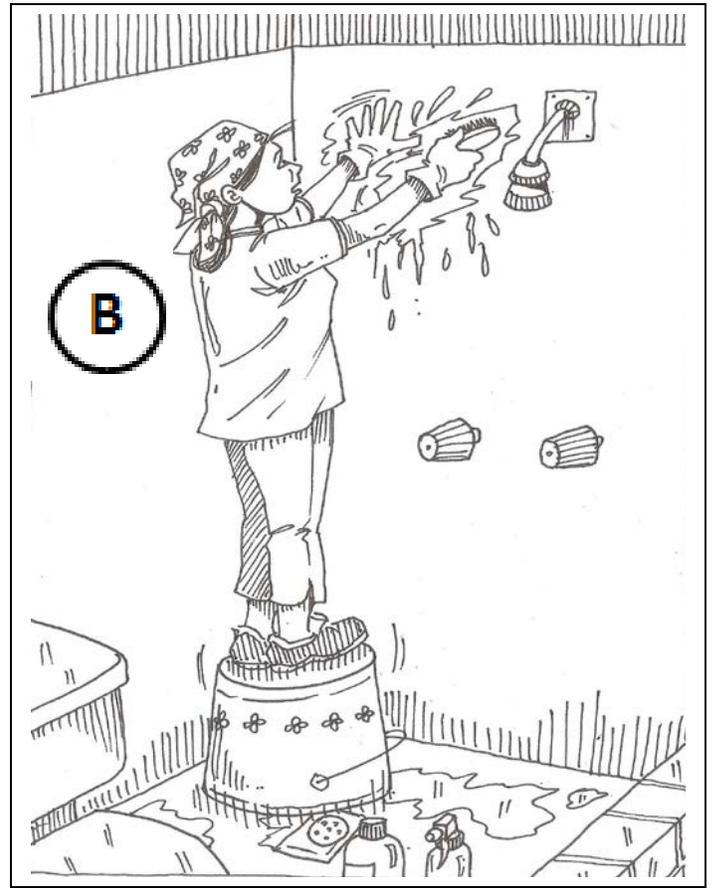
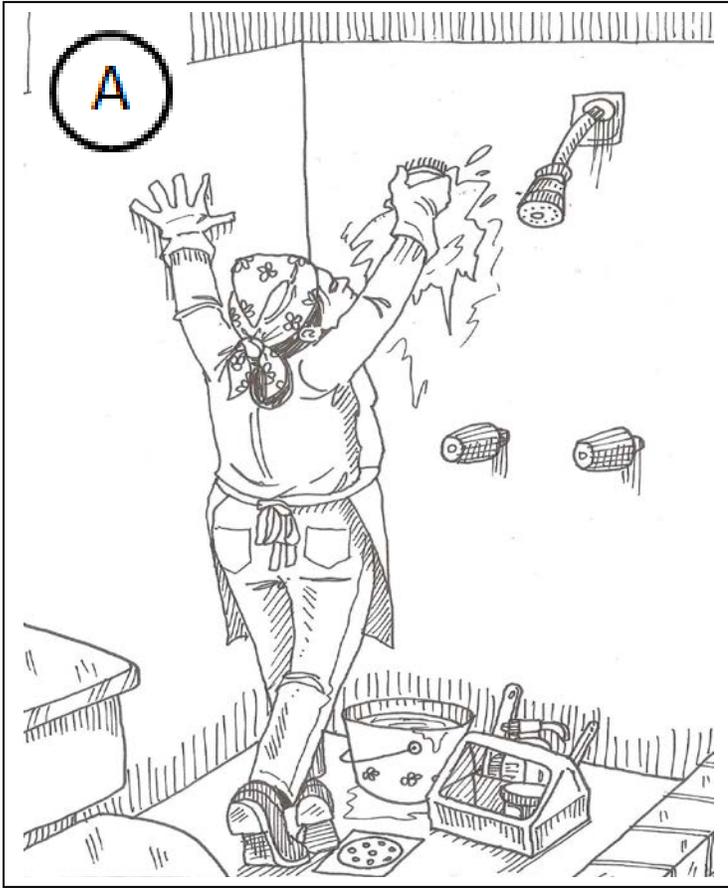
Si usted haría el trabajo como el dibujo, ponga un  encima.

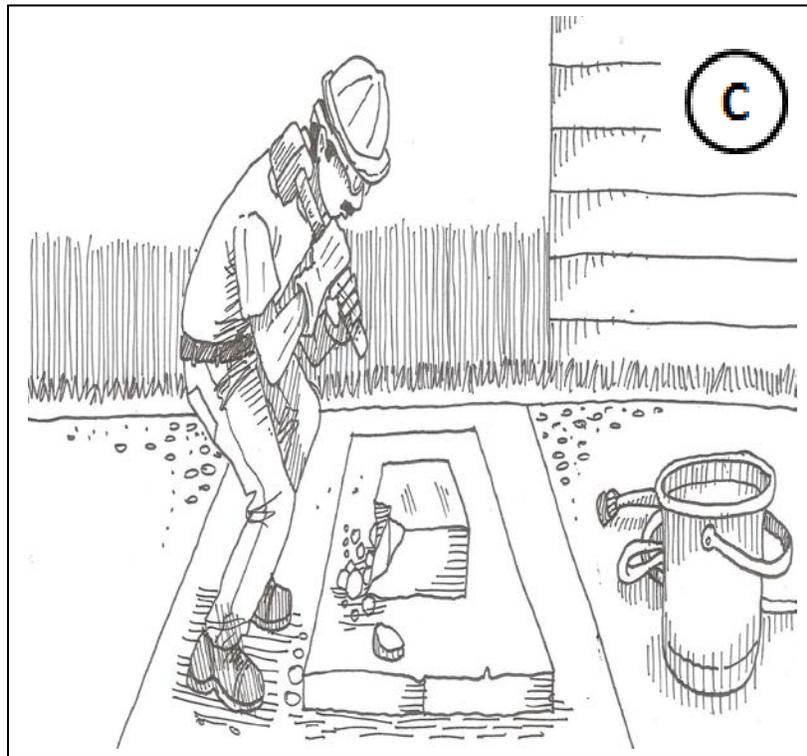
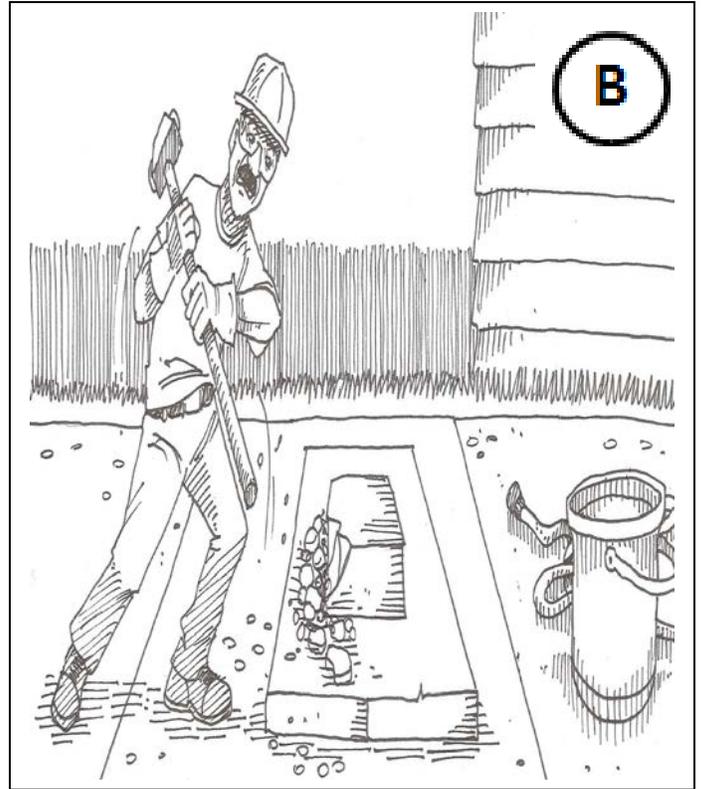
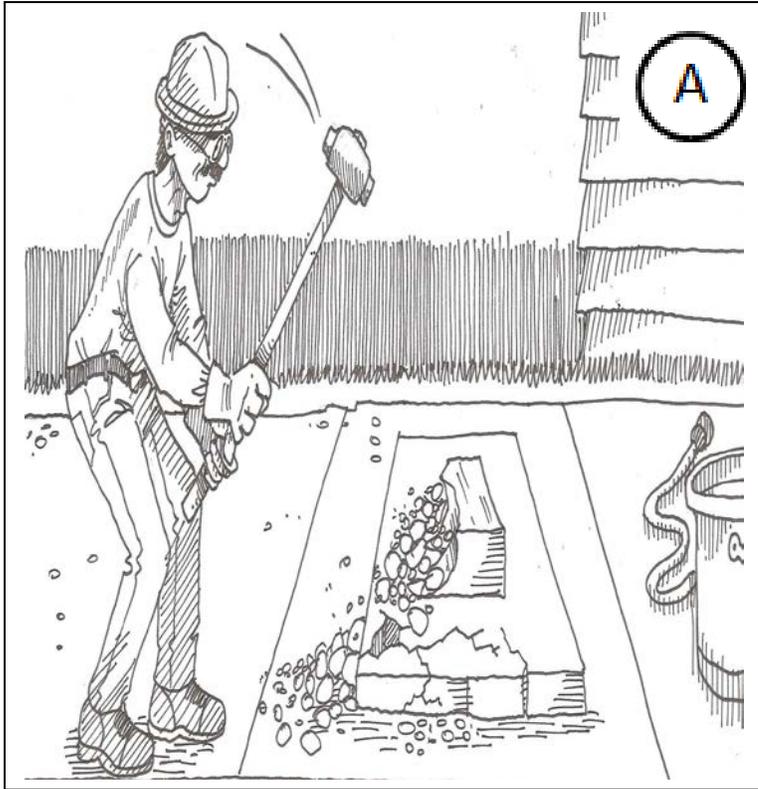
Si usted no haría el trabajo como el dibujo,  ponga  encima

Cuando terminas, debe haber una sola y dos  por cada página.









Este material fue producido bajo la Beca Susan Harwood # SH-29599-SH6 de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional, Departamento del Trabajo de EE.UU. Este no necesariamente refleja los puntos de vista o las políticas del Departamento del Trabajo de EE.UU., ni la mención de marcas registradas, productos comerciales u organizaciones implica la aprobación del gobierno de EE.UU. El gobierno de EE.UU. no garantiza ni asume ninguna responsabilidad legal o se hace responsable por la exactitud, integridad o utilidad de cualquier información, aparato, producto o proceso divulgado.