

Práctica de lectura silábica con: ap-ep-ip-op-up

1 bap <input type="checkbox"/>	2 bep <input type="checkbox"/>	3 bip <input type="checkbox"/>	4 bop <input type="checkbox"/>	5 bup <input type="checkbox"/>
6 dap <input type="checkbox"/>	7 dep <input type="checkbox"/>	8 dip <input type="checkbox"/>	9 dop <input type="checkbox"/>	10 dup <input type="checkbox"/>
11 fap <input type="checkbox"/>	12 fep <input type="checkbox"/>	13 fip <input type="checkbox"/>	14 fop <input type="checkbox"/>	15 fup <input type="checkbox"/>
16 jap <input type="checkbox"/>	17 jep <input type="checkbox"/>	18 jip <input type="checkbox"/>	19 jop <input type="checkbox"/>	20 jup <input type="checkbox"/>
21 lap <input type="checkbox"/>	22 lep <input type="checkbox"/>	23 lip <input type="checkbox"/>	24 lop <input type="checkbox"/>	25 lup <input type="checkbox"/>
26 map <input type="checkbox"/>	27 mep <input type="checkbox"/>	28 mip <input type="checkbox"/>	29 mop <input type="checkbox"/>	30 mup <input type="checkbox"/>
31 nap <input type="checkbox"/>	32 nep <input type="checkbox"/>	33 nip <input type="checkbox"/>	34 nop <input type="checkbox"/>	35 nup <input type="checkbox"/>
36 sap <input type="checkbox"/>	37 sep <input type="checkbox"/>	38 sip <input type="checkbox"/>	39 sop <input type="checkbox"/>	40 sup <input type="checkbox"/>
41 pap <input type="checkbox"/>	42 pep <input type="checkbox"/>	43 pip <input type="checkbox"/>	44 pop <input type="checkbox"/>	45 pup <input type="checkbox"/>
46 tap <input type="checkbox"/>	47 tep <input type="checkbox"/>	48 tip <input type="checkbox"/>	49 top <input type="checkbox"/>	50 tup <input type="checkbox"/>

Correctas

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	%
----------------------	---	----------------------	---

Nombre _____ Fecha _____

Firma del padre _____

Práctica de lectura silábica con: ap-ep-ip-op-up

51 ñap <input type="checkbox"/>	52 ñep <input type="checkbox"/>	53 ñip <input type="checkbox"/>	54 ñop <input type="checkbox"/>	55 ñup <input type="checkbox"/>
56 rap <input type="checkbox"/>	57 rep <input type="checkbox"/>	58 rip <input type="checkbox"/>	59 rop <input type="checkbox"/>	60 rup <input type="checkbox"/>
61 vap <input type="checkbox"/>	62 vep <input type="checkbox"/>	63 vip <input type="checkbox"/>	64 vop <input type="checkbox"/>	65 vup <input type="checkbox"/>
66 xap <input type="checkbox"/>	67 xep <input type="checkbox"/>	68 xip <input type="checkbox"/>	69 xop <input type="checkbox"/>	70 xup <input type="checkbox"/>
71 yap <input type="checkbox"/>	72 yep <input type="checkbox"/>	73 yip <input type="checkbox"/>	74 yop <input type="checkbox"/>	75 yup <input type="checkbox"/>
76 <input type="checkbox"/>	77 <input type="checkbox"/>	78 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>	80 <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"/>	<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"/>

Correctas

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	%
----------------------	---	----------------------	---

Nombre _____ Fecha _____

Firma del padre _____