

Nombre: _____



Diagrama Mensual de Cepillar sus Dientes

Cada vez que cepille tus dientes ponga una "x" en un diente.
Cuenta un diente por cada cepillada de diente, una en el día y una en la noche.

	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1ra Semana							
2da Semana							
3ra Semana							
4ta Semana							
5ta Semana							