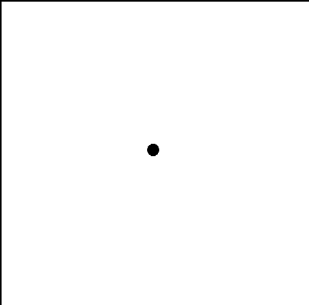
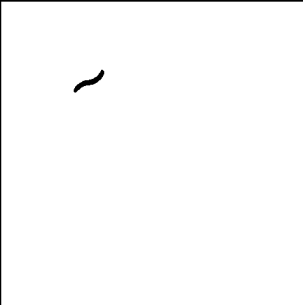
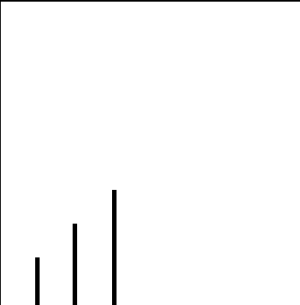
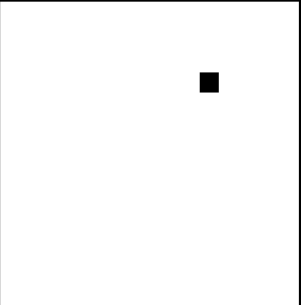
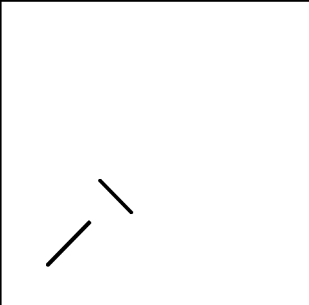
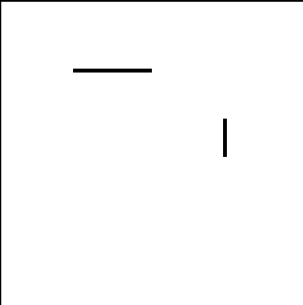
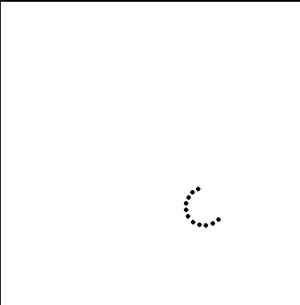
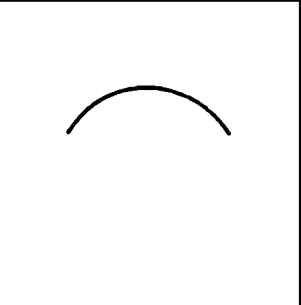


TEST DE WARTEGG

Nombre: _____ Fecha: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Edad: ____ Sexo _____ Estado civil: _____
 Grado Instrucción: _____ Ocupación _____

TITULOS DE LOS DIBUJOS:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

Dibujo que más le gustó: _____

Dibujo que menos le gustó: _____

Dibujo que le pareció más fácil: _____

Dibujo que le pareció más difícil: _____