

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Completa las Series:

	+5		+5		+5		+5		+5	
10		15		20		25		30		35

	+3		+3		+3		+3		+3
5		8							

	+1		+1		+1		+1		+1
10									15

	+1		+1		+1		+1		+1	
		10		11				13		14

	+1		+1		+1		+1		+1	
		5				7		8		