

	EXAMEN UNIDAD II	GRADO:	Cuarto Bachillerato
	VALOR UNIDAD 30PTS.	Área curricular:	Ciencias Sociales
		Tutor:	Diana Guerra
Nombre:			Fecha:

INSTRUCCIONES GENERALES: Leer con atención cada enunciado que se presentan a continuación.

PRIMERA SERIE: Responder si el enunciado es falso o verdadero. **VALOR 10 PTS**

NO.	Enunciado	V	F
1	La cultura de paz es una de las que fortalece la seguridad humana y erradica la violencia.		
2	La cultura de la paz no contribuye al desarrollo integral.		
3			
4	Los valores fundamentales para la cultura se paz son; el respeto, solidaridad y tolerancia.		
5	Son los valores, las ideas, las actitudes y comportamientos que contribuyen a construir la Paz.		

SENGUNDA SERIE: Escribir quienes son los agentes más importantes para construir la cultura de paz. **VALOR 5 PTS**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

TERCERA SERIE: Encontrar en la sopa de letras las palabras que aparecen en la parte de abajo. VALOR **10 PTS**

D	E	R	E	C	H	O	A	L	A	V	I	D	A	S	O	I
E	E	R	E	U	T	J	L	A	M	N	T	R	V	A	P	G
F	A	R	W	L	E	T	E	O	F	D	R	Y	D	L	B	U
E	H	E	E	F	R	Y	T	P	D	C	U	L	T	U	R	A
N	T	R	R	C	D	U	G	T	T	F	D	Q	J	D	U	L
S	R	Q	H	B	H	N	V	R	R	C	G	W	L	Y	G	D
A	D	C	W	Y	V	O	C	E	S	S	T	R	E	G	R	A
Z	D	F	G	H	R	T	S	G	N	U	M	T	N	D	R	D
N	O	S	E	R	D	I	S	C	R	I	M	I	N	A	D	O
P	R	O	T	E	C	C	I	O	N	G	T	B	H	L	V	T
W	R	T	Y	J	K	L	N	M	Y	R	T	B	Y	H	J	H
P	R	O	P	I	E	D	A	D	P	R	I	V	A	D	A	T
A	C	D	H	G	J	T	L	Y	B	V	J	L	B	Y	R	L
A	L	I	M	E	N	T	A	C	I	O	N	L	M	B	F	U
L	I	B	E	R	T	A	D	P	E	R	S	O	N	A	L	C

Derechos

Libertad personal

No ser discriminado

Salud

Igualdad

Derecho a la vida.

Defensa

Propiedad privada

Cultura

Protección

CUARTA SERIE: Completar los siguientes datos del formulario. VALOR **5 PTS**

		SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE IMPRESION Y USO DE DOCUMENTOS Y FORMULARIOS	
LUGAR Y FECHA DE PRESENTACION: DIA MES AÑO		SAT No. 0042	
DATOS DE IDENTIFICACION			
NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NT) -		ADMINISTRACION	
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL			
NUMERO O NOMBRE DE CALLE O AVENIDA DEL DOMICILIO FISCAL	NUMERO CASA	APTO. O SIMILAR	ZONA
MUNICIPIO		TELEFONO	FAX
DEPARTAMENTO		COLONIA O BARRIO	APDO. POSTAL
E-MAIL			
ESTABLECIMIENTO PARA EL QUE SOLICITA LA AUTORIZACION			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		ESTABLECIMIENTO No.	
NUMERO O NOMBRE DE CALLE O AVENIDA	ZONA	COLONIA O BARRIO, CASEROP, OTROS	MUNICIPIO
DEPARTAMENTO		E-MAIL	