NOMBRE: .....

INTERCAMBIO DE PERCEPCIONES

Me siento contenta/o cuando: .....

Me siento molesta/o cuando: .....

Me siento triste cuando: .....

Me siento:..... cuando: .....

Durante la pandemia me sentí:..... cuando:.....

En casa me siento :..... cuando:.....

Hoy me siento: .....

Ministerio de Educación

Gobierno del Encuentro | Juntos lo logramos

República del Ecuador

LIVEWORKSHEETS