COLEGIO SAN PEDRO CLAVER

TODO SOBRE MI

Leo y escribo completando los cuadros

NOMBRE COMPLETO:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:

SUFRO DE ALGUNA ENFERMEDAD O SOY ALERGICO A ALGO:

VALORES QUE PRACTICO EN FAMILIA:

¿Con quién vivo y quien me acompaña en el trabajo académico? ¿Cómo son mis hábitos de estudio?

¿Qué hago los fines de semana?

¿Soy bueno haciendo amigos?

¿Qué actividades comparto con mis amigos?

¿Cómo es mi grupo de amigos más cercano?

¿Quiénes son mis mejores amigos?

¿A qué religión pertenezco?

¿Cómo participo en la formación religiosa del colegio?

Cosas favoritas

Música:

Comida:

Película:

Asignatura:

¿A que grupos del colegio o fuera de él pertenezco?

¿Qué asignatura se me dificulto y por qué?

¿Durante el trabajo de este año, tuve tutores en casa para reforzar alguna asignatura?

¿Qué dificultades se me presentaron en la educación mediada por la tecnología?

¿Qué temores tengo para el próximo año?

LIVEWORKSHEETS