

# Autoevaluación



Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

## SER - DECIDIR

1 ¿ERES PUNTUAL EN EL INGRESO A TUS CLASES VIRTUALES?



*no*



*sí*

2 ¿ATIENDO A MIS CLASES VIRTUALES?



*sí*



*no*

3 ¿ERES RESPONSABLE AL ALISTAR TUS MATERIALES ANTES DE TUS CLASES VIRTUALES ?



*sí*



*no*

4 ¿REALIZAS TUS ACTIVIDADES EN LA FECHA INDICADA ?



no  
termine mi  
tarea



*no*

Termine  
mi tarea



*sí*

5 ¿APOYAS Y UTILIZAS ADECUADAMENTE EL MICROFONO EN TUS CLASES VIRTUALES?



*sí*



*no*