|  |
| --- |
| **EVALUACIONES FINALES DEL SEGUNDO PERIODO 2024** |
| **AREAS** | **FECHAS** | **TEMAS** | **NOTA DE LA EVALUACIÓN** | **OBSERVACION SI REQUIERE** |
| **SCIENCE** | **JUEVES****3O DE MAYO** | Los 5 sentidos del cuerpo **(tacto- vista-gusto- oído- olfato)** y sus funciones será evaluado a manera de ejemplos vivenciales y deben responder de manera oral. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **RELIGION** | **VIERNES****31 DE MAYO** | A manera oral se evaluará la oración del padre nuestro en inglés con ayuda de la canción <https://www.youtube.com/watch?v=i70XoA2ZxYQ> como también en español. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **INTEGRADAS** | **MARTES****4 DE MAYO** | Se hará de manera impresa identificación a través de imágenes las partes de la casa **(cocina - habitación – cuarto- sala – comedor)** y lugares que conforman el barrio **(tienda- supermercado- clínica- parque- iglesia etc)** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PRE ESCRITURA** | **MIERCOLES****5 DE MAYO** | Se hará de manera impresa dictado, trazo, identificación de las vocales a , i corazonistas, comprensión lectora con imágenes y reteñido de líneas. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PRE MATEMATICAS** | **JUEVES****6 DE MAYO** | Se hará de manera impresa trazo, dictado, secuencia, identificación y cantidad de los números del 0 al 5, color verde, naranja, arriba y abajo. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Firma del padre de familia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**