

Nombre: _____ Fecha: _____

Autoevaluación

**PUEDO
MEJORAR**

**LO HICE
BIEN**

**SUPER
BIEN**

Trabajé bien con
mis compañeros.



Respeté a mis
compañeros.



Cumplí con todas
mis actividades.



Aprendí cosas nuevas y
emocionantes.

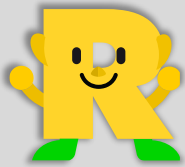


Respeté las normas y
escuché en clase.



Cuidé mi material y
mi cuaderno.





Nombre: _____

Fecha: _____

Objetivos tercer trimestre

The form consists of four large, empty, rounded rectangular boxes arranged in a 2x2 grid. Each box is decorated with a hand-drawn doodle: a paper airplane in the top-left box, a swirl in the top-right box, a zigzag line in the bottom-left box, and a wavy line in the bottom-right box.