



<b>Asignatura: Lenguaje</b>	
Docente: Daniela Rodríguez C.	Curso: Laboral 3C
Objetivo de Aprendizaje: Demostrar comprensión de narraciones que aborden temas que le sean familiares. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Experimentar con la escritura para comunicar hechos, ideas y sentimientos entre otros.</li> <li>- Escribir frecuentemente, para desarrollar la creatividad y expresar sus ideas.</li> </ul>	
Contenido: lectura informativa	
Habilidad: comprensión, escritura, expresión	
Semana N°: 15 (lunes 06 al Viernes 10 de Julio)	

<b>PANORAMA SEMANAL</b>				
<b>ASIGNATURAS</b>	<b>COGNITIVO FUNCIONAL</b>	<b>SOCIAL</b>	<b>VOCACIONAL</b>	<b>FISICO MOTOR</b>
<b>CANTIDAD DE TIEMPO SEMANAL</b>	<b>90 MINUTOS</b>	<b>60 MINUTOS</b>	<b>90 MINUTOS</b>	<b>30 MINUTOS</b>

<b>HORARIO SUGERIDO</b>				
<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIERCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>FISICO MOTOR (DESAFIOS)</b>	MATEMÁTICAS 45 MINUTOS	VOCACIONAL 90 MINUTOS	LENGUAJE 45 MINUTOS	SOCIAL 60 MINUTOS

En primer lugar, deben estar concentrados y atentos ya que la actividad que realizarán tiene relación con las cosas que podemos realizar en esta pandemia, existen algunas actividades que verás en el video que ya hemos realizado antes en el colegio y en casa, encontrarás también actividades nuevas que podrás realizar con el apoyo de alguien

Te dejo el link <https://youtu.be/pmfPJQUUDUI>

A continuación, debe copiar las preguntas en su cuaderno y responder.

1. ¿De qué se trató el video que acaba de ver?
2. Si se dio cuenta, hay muchas cosas que puede hacer. ¿Ud. A realizado alguna de las actividades vistas?
3. ¿Qué actividad ha realizado?
4. ¿Qué actividad te gustaría realizar?
5. Si, quieres realizar alguna de las actividades, ¿Alguien en casa te puede ayudar?
6. ¿Cuál es la actividad que le gusta realizar más a tu profesora?
7. ¿Cuál es la actividad que más hace la hija de la profesora?
8. ¿Cuál es la actividad que más realiza el hijo de la profesora?

Así debe quedar su cuaderno



Semana N° 15

Respuestas

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Evalúe su trabajo	Bien/Sí 	Mal/No 	No la hice 
¿Cómo trabajaste?			
¿Le gusto la actividad?			
¿Respondió todas las respuestas?			
La mamá o la persona que lo apoyó como cree que realizó la actividad			
Escriba alguna observación en referencia a la actividad <hr/> <hr/> <hr/>			
Sí el estudiante, no ha logrado la habilidad de la escritura, el apoderado o quien está apoyando la actividad, puede escribir las respuestas que el o la estudiante responden de manera oral, dejando claro (escribiendo en el cuaderno), que el o la estudiante respondió de manera oral.			

