

Bebés
de 0 a 12 meses



Informe del adelanto del niño

Nombre del niño:

Periodo de
evaluación:

Fecha de nacimiento:

Contenido

Lenguaje/Lectoescritura	2	Enfoques del aprendizaje . . .	12
Matemáticas	4	Físico/Salud	14
Ciencias	6	Artes creativas	17
Estudios Sociales	8	Aprendizaje de dos lenguas	19
Socioemocional	9		

Informe del adelanto del niño (del Nacimiento a los 12 meses)

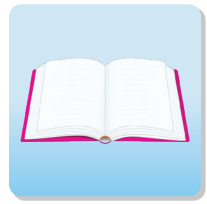
Desde el momento en que nacen, los bebés establecen vínculos con los adultos, desarrollando relaciones afectuosas que les proporcionan tranquilidad y desarrollan la confianza en sí mismos a medida que empiezan a observar y escuchar el mundo que les rodea.

El periodo comprendido entre el nacimiento y los 12 meses es una etapa asombrosa en la que los bebés pasan de estar completamente indefensos a demostrar las capacidades iniciales de comunicación y autocuidado.

Las destrezas incluidas en este folleto muestran el progreso de su bebé en los últimos meses. La comunicación, el desarrollo de las relaciones, las destrezas motrices emergentes y el aumento del desarrollo cognitivo hacen de esta una etapa apasionante para padres y maestros.

Clave de puntuación de la evaluación

N	Todavía no	el niño no puede completar esta destreza
E	Emergente	el niño lo intenta, pero necesita ayuda
S	Sí	el niño puede completar la destreza por su cuenta
NE	No evaluado	no evaluado durante este periodo



Desarrollo del lenguaje y la lectoescritura

L1: Lenguaje receptivo

L1.1 Escucha, observa y responde al lenguaje		N	E	S	NE
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L2: Lenguaje expresivo

L2.1 Usa sonidos, gestos y signos para expresar necesidades y deseos		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

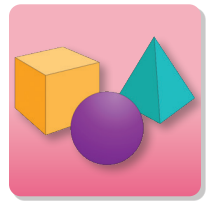
L2.2 Hace sonidos, gestos y expresiones faciales específicos para comunicarse		N	E	S	NE
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L3: Fundamentos de la lectura

L3.1 Muestra interés por las canciones, las rimas y los cuentos		N	E	S	NE
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L3.2 Escucha y responde a los cuentos leídos previamente		N	E	S	NE
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas:



Matemáticas

M1: Sentido numérico, cantidad y operaciones

M1.1 Escucha y responde al conteo (por ejemplo: "¿Quieres más?")		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M2: Geometría y sentido espacial

M2.1 Explora tamaños y formas de objetos con las manos y la boca		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M2.2 Explora desplazando el cuerpo en el espacio		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M3: Medición y datos

M3.1 Explora objetos con diferentes formas y tamaños		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M4: Patrones, Ordenación/Clasificación, Razonamiento

M4.1 Muestra interés por los patrones auditivos, visuales y táctiles		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas:



Estudios sociales

SS3: Cultura, familia y comunidad

SS3.1 Escucha y responde a la música de su propia cultura y de otras culturas		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SS3.2 Oye y responde a su propio nombre; prefiere a los proveedores de cuidado principales		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SS4.3 Muestra interés por la tecnología (gira la cabeza hacia la música que sale del altavoz/el timbre del teléfono, manipula un teléfono de juguete, etc.)		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Socioemocional

SE1: Autoconciencia y autoconcepto

SE1.1 Desarrolla conciencia de sí mismo como alguien separado de los demás		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE1.2 Prefiere personas y objetos familiares		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE1.3 Muestra satisfacción por sus propios logros		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Socioemocional

SE2: Confianza y relaciones

SE2.1 Responde de forma diferente ante adultos conocidos y desconocidos		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE2.2 Responde y muestra que está consciente de los demás niños		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE3: Sentimientos y emociones

SE3.1 Responde a los sentimientos y emociones de otros niños		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE3: Sentimientos y emociones (continuación)

SE3.2 Expresa emociones relacionadas con necesidades básicas		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE4: Autorregulación

SE4.1 Acepta el consuelo de adultos conocidos; se tranquiliza por su cuenta		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas:



Enfoques de aprendizaje

AL1: Curiosidad, iniciativa y toma de riesgos

AL1.1 Usa los sentidos para explorar el entorno		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AL2: Pensamiento creativo, resolución de problemas, razonamiento

AL2.1 Observa los objetos y busca formas de interactuar con ellos		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AL3: Atención, participación y persistencia

AL3.1 Presta atención a personas/objetos/sonidos; gira la cabeza/cuerpo hacia los sonidos; intenta reproducir un resultado deseado; llora para recibir atención.		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AL4: Memoria y reflexión

AL4.1 Reconoce personas, lugares y cosas		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notas:



Desarrollo físico y salud

PD1: Salud física, crecimiento

PD1.1 Participa en un juego que desarrolla la fuerza de brazos, piernas y tronco		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PD1.2 Empieza a comer purés y alimentos sólidos con interés		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PD2: Desarrollo motor grueso

PD2.1 Comienza a adquirir movilidad y control del cuerpo		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PD2: Desarrollo motor grueso (continuación)

PD2.2 Empieza a coordinar los movimientos del cuerpo; empieza a desarrollar la propiocepción (por ejemplo, se pone boca abajo, intenta alcanzar sus pies).		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PD2.3 Empieza a controlar el cuerpo; desarrolla el sentido vestibular (por ejemplo, le gusta mecerse/balancearse).		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PD3: Desarrollo de la motricidad fina

PD3.1 Usa las manos o los pies para hacer contacto con la boca/objetos; agarra y transfiere objetos		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Desarrollo físico y salud

PD3: Desarrollo de la motricidad fina (continuación)

PD3.2 Usa diferentes acciones sobre los objetos (patadas, palmaditas, etc.); sujeta el biberón/juguete en la línea media; explora la comida con las manos/dedos; es coordinado al chupar/masticar/tragar		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PD4: Conciencia de la seguridad y el autocuidado

PD4.1 Escucha y observa a los adultos en busca de señales de una situación que pueda ser peligrosa		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PD4.2 Responde bien cuando se satisfacen sus necesidades físicas (cambio de pañales, alimentación, etc.)		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Artes creativas

CA1: Artes visuales

CA1.1 Muestra curiosidad, explorando los medios artísticos a través de los sentidos		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CA1.2 Muestra interés por los estímulos visuales (por ejemplo, los colores brillantes)		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CA2: Music

CA2.1 Responde y muestra interés por los sonidos musicales; explora los sonidos		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Artes creativas

CA2: Música (continuación)

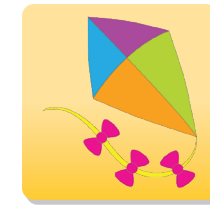
CA2.2 Responde y explora los ritmos musicales a través del movimiento		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CA3: Movimiento y danza

CA3.1 Mueve el cuerpo en respuesta a la música		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CA4: Juego dramático e imaginación

CA4.1 Se mueve para interactuar con el entorno; vocaliza para llamar la atención		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Estudiantes que aprenden dos lenguas

DL1: Lenguaje receptivo (escuchar y comprender)

DL1.1 Responde a gestos e instrucciones sencillas en la lengua materna y en la segunda lengua; empieza a comprender palabras en ambas; escucha la lectura de libros.		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DL2: Lenguaje expresivo (Hablar una segunda lengua)

DL2.1 Usa gestos, expresiones y palabras sueltas para comunicar necesidades o deseos en la lengua materna; cambia a una segunda lengua		N	E	S	NE
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha:	Observación:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



lillio.com
1-844-975-1275

Lillio Learning
powered by  FunShine
Express

