

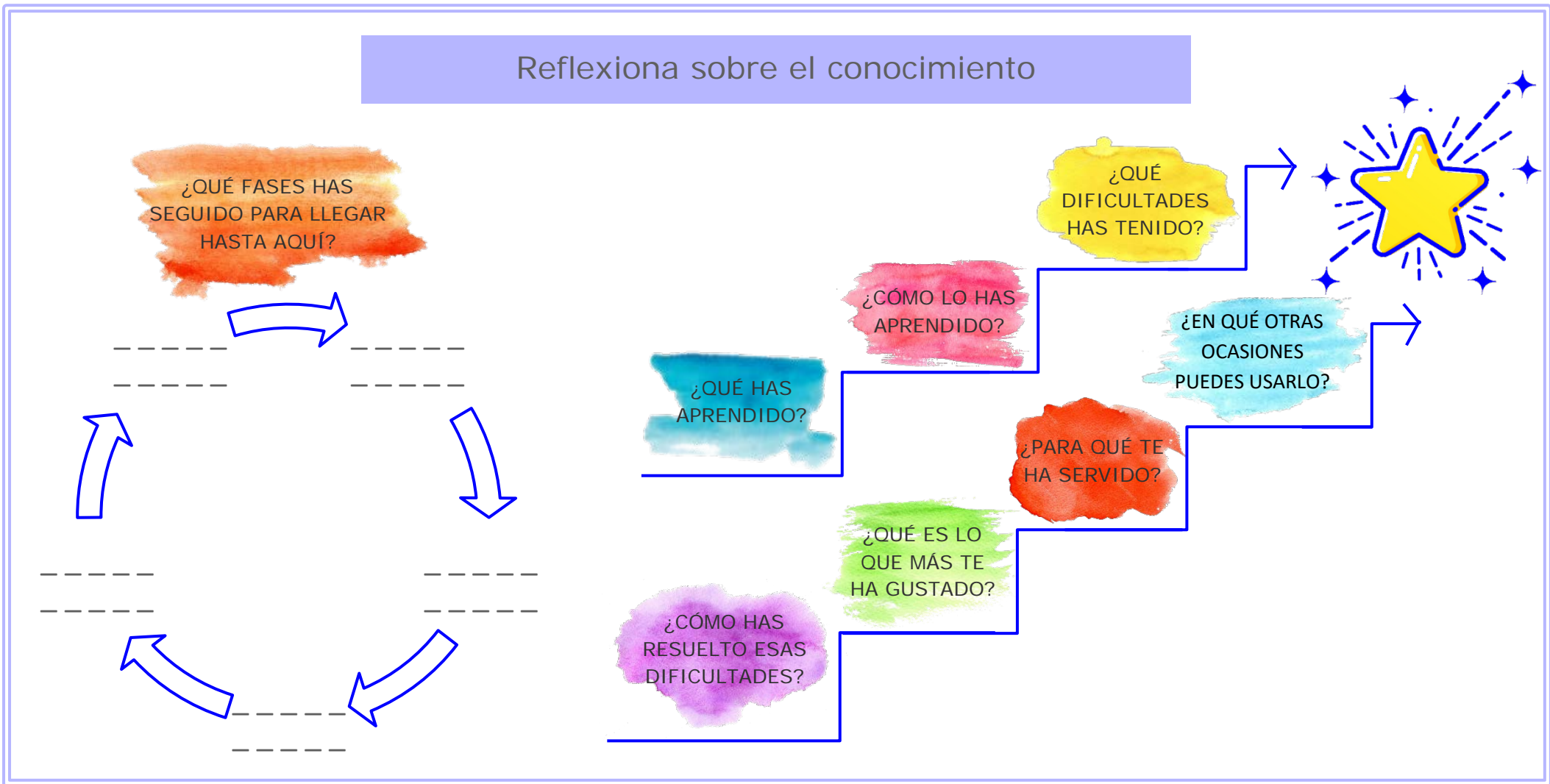


# 5. Metacognición

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

1. Responde oralmente a estas preguntas.





# 5. Metacognición

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

2. Completa el siguiente mapa conceptual.

