

Pausas activas



NOMBRE DEL ALUMNO

SEMANA 1 _____

SEMANA 2 _____

SEMANA 3 _____

SEMANA 4 _____



PAUSA ACTIVA POR LA MAÑANA
GIMNASIA CEREBRAL.

SEMANA 1 _____

SEMANA 2 _____

SEMANA 3 _____

SEMANA 4 _____



PAUSA ACTIVA MEDIA MAÑANA
ATENCIÓN PLENA

SEMANA 1 _____

SEMANA 2 _____

SEMANA 3 _____

SEMANA 4 _____



PAUSA ACTIVA POR LA TARDE
ATENCIÓN PLENA / REGISTRO DE EMOCIONES Y ESFUERZO EN MISIONES (RETOS)



HUMANS UP