



Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
_____ minutos	_____ minutos	_____ minutos	_____ minutos	_____ minutos
_____ acertijos	_____ acertijos	_____ acertijos	_____ acertijos	_____ acertijos
_____ inicios de sesión	_____ inicios de sesión	_____ inicios de sesión	_____ inicios de sesión	_____ inicios de sesión

**¿Qué juego o nivel te resultó difícil?**

--

**Puntuación de la prueba (si corresponde)**

Antes	Después

**Menciona tres situaciones de matemáticas que tuviste que solucionar. ¿Qué funcionó? ¿Qué no funcionó?**

**Describe un concepto que hayas aprendido en uno de los niveles que terminaste.**

**¿Cómo se relaciona esto con lo que estás aprendiendo en clase de matemáticas?**