



**Registro de lectura diaria**



Grado: \_\_\_\_\_ Maestra: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ No. de lista \_\_\_\_\_

Responsable de tomar lectura: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

EL ALUMNO(A) DEBERÁ LEER 15 MINUTOS DIARIOS, SUPERVISADO POR EL RESPONSABLE DE TOMAR LECTURA, DESPUÉS HACERLE TRES PREGUNTAS, ANOTAR FECHA, NOMBRE DE LA LECTURA Y FIRMAR.

Día	Fecha	Nombre de la lectura	Firma
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			

Día	Fecha	Nombre de la lectura	Firma
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			

Día	Fecha	Nombre de la lectura	Firma
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			

Día	Fecha	Nombre de la lectura	Firma
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			

Día	Fecha	Nombre de la lectura	Firma
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			