

«VISITA NUESTRA LOCALIDAD»

LISTA DE COTEJO

Nombre del participante o participantes: _____

	Sí	No
Identifica las características propias de los medios de transporte aplicadas a su localidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reconoce espacios y recursos propios de su localidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identifica normas básicas para una movilidad segura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muestra corresponsabilidad en la protección y cuidado de su localidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>