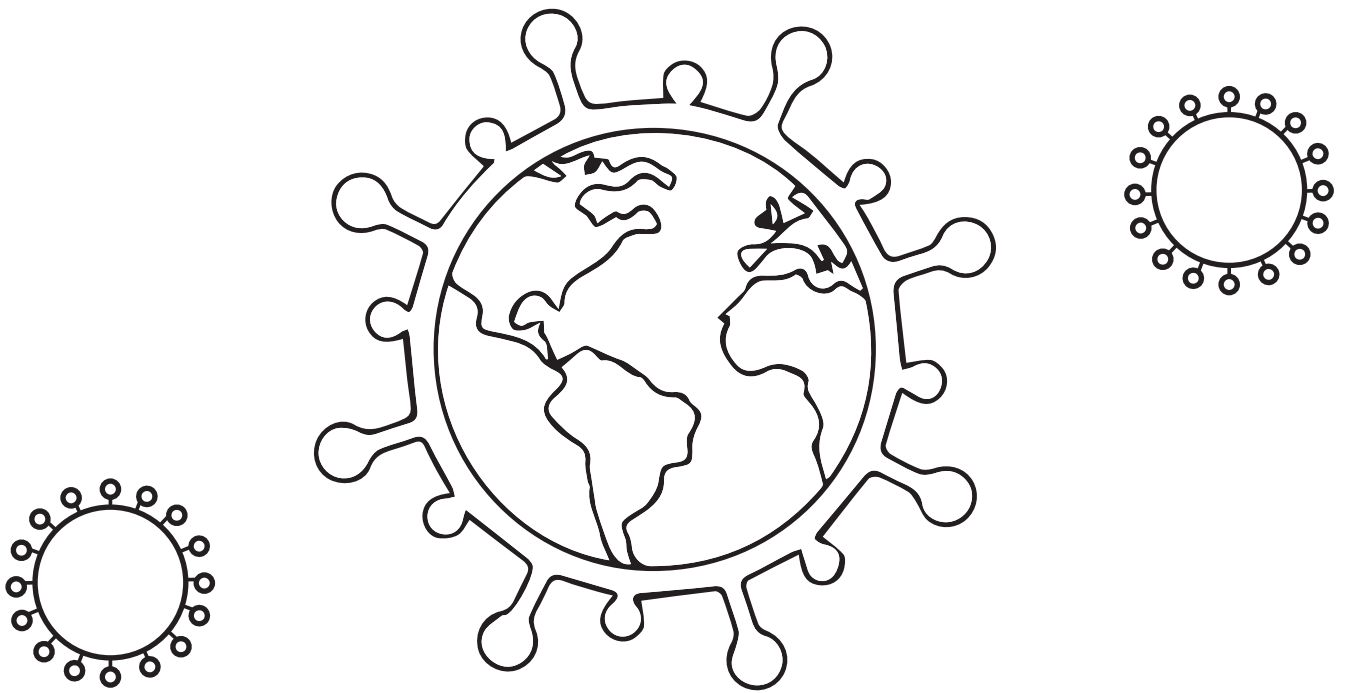


# MI CÁPSULA DEL TIEMPO COVID-19



MI NOMBRE ES: \_\_\_\_\_

ESTAMOS VIVIENDO UN MOMENTO HISTÓRICO!

Te invitamos a tomarte un momento para rellenar estas páginas.  
¡Algún día, tu yo del futuro lo podrá revisar!

Algunas opciones de lo que podrías incluir:

FOTOS DE ESTOS DIAS

PIEZAS DE ARTE

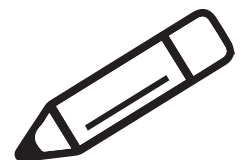
UN DIARIO

FOTOS DE TU FAMILIA/MASCOTA

RECORTES DE PERIÓDICO

RECUERDOS ESPECIALES

DIBUJA AQUÍ CON QUIENES ESTÁS PASANDO ESTOS  
DIAS DE AISLAMIENTO



# TODO SOBRE MÍ



TENGO

AÑOS

MIDO

CM

CALZO

## MIS COSAS FAVORITAS

JUGUETE: \_\_\_\_\_

COLOR: \_\_\_\_\_

ANIMAL: \_\_\_\_\_

COMIDA: \_\_\_\_\_

PELÍCULA: \_\_\_\_\_

SERIE: \_\_\_\_\_

LIBRO: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_

CANCIÓN: \_\_\_\_\_

MI MEJOR AMIGO ES:

CUANDO SEA GRANDE  
QUIERO SER:

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

# CÓMO ME SIENTO



CÓMO SE VE MI CARA

PALABRAS QUE DESCRIBEN  
CÓMO ME SIENTO:

QUÉ HE APRENDIDO DE ESTA  
EXPERIENCIA:

LO QUE MÁS AGRADEZCO:

LAS 3 COSAS QUE QUIERO HACER CUANDO ACABE ESTE TIEMPO:

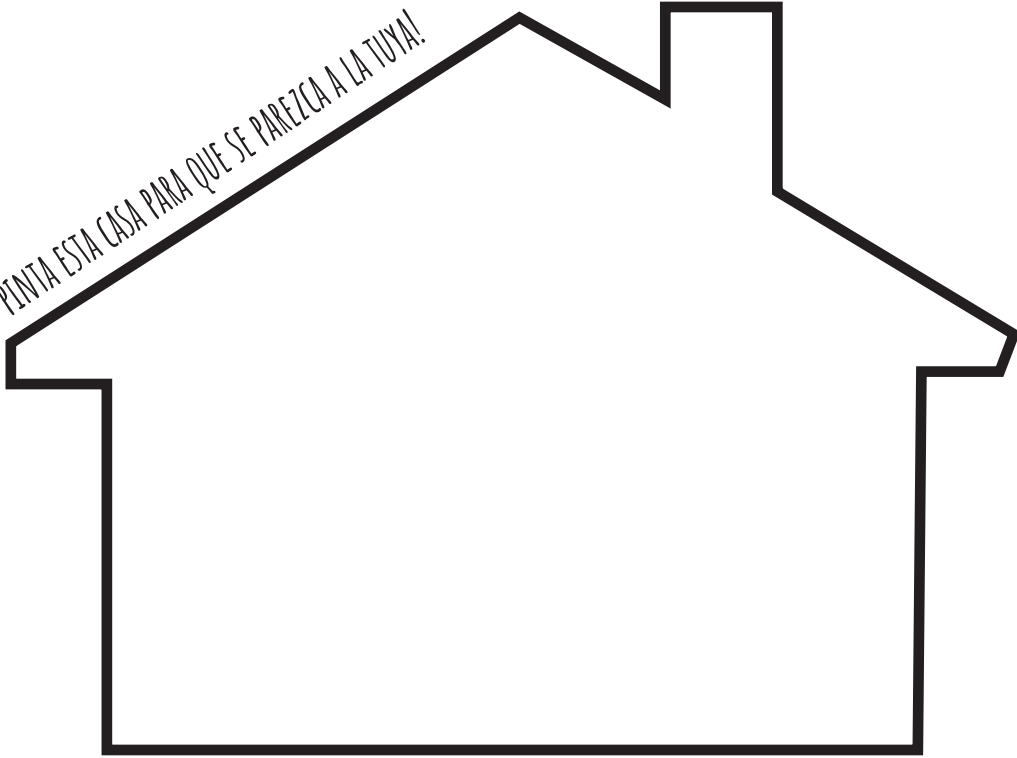
①

②

③

# MI CASA

*PINTA ESTA CASA PARA QUE SE PAREZCA A LA TUYA!*



# MI HABITACIÓN

Dibuja aquí cómo se ve tu habitación. ¡No olvides incluir tus objetos favoritos!



# ACTIVIDADES QUE HAGO EN MI CASA



Dibuja aquí las actividades que más te gustan hacer:

A large, empty square box with rounded corners, outlined in black, intended for drawing an activity.A large, empty square box with rounded corners, outlined in black, intended for drawing an activity.A large, empty square box with rounded corners, outlined in black, intended for drawing an activity.A large, empty square box with rounded corners, outlined in black, intended for drawing an activity.A large, empty square box with rounded corners, outlined in black, intended for drawing an activity.A large, empty square box with rounded corners, outlined in black, intended for drawing an activity.





# NUESTRAS HUELLAS!



Incluye las huellas de los miembros de tu familia y las tuyas!

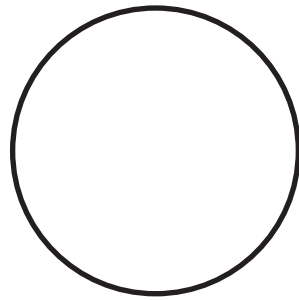






# ENTREVISTA A MIS PADRES

¿CUÁL HA SIDO EL CAMBIO MÁS GRANDE?



¿CÓMO TE SIENTES HOY?

NÚMERO DE DIAS EN CASA

Los 3 mejores momentos de esta experiencia:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_

¿Qué actividades están disfrutando hacer?

¿QUÉ ES LO QUE MÁS AGRADECES?

¿QUÉ SERIE/PELÍCULA HAS VISTO? \_\_\_\_\_

¿QUÉ COMIDA ES TU FAVORITA DE PREPARAR? \_\_\_\_\_

¿CUÁL ES TU MOMENTO FAVORITO DEL DÍA? \_\_\_\_\_

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

