

TICKET DE SALIDA

# SUSTANCIAS PELIGROSAS



**NOMBRE ALUMNO** \_\_\_\_\_

Como cierre de la actividad, te invitamos a contestar las siguientes preguntas:

Tres cosas que aprendiste de la actividad
1. 2. 3.
Dudas o preguntas que te quedaron de la actividad
¿Qué te llamó la atención de la actividad?



**Agrega un comentario adicional respecto a la actividad realizada:**

---

---

---

---

---

**HAZ FINALIZADO LA ACTIVIDAD. ¡NO OLVIDES ENTREGAR ESTE TICKET!**

