TERMOS DE USO

arquivo pago

Este material foi desenvolvido por Mariana Teixeira Mendes @**mari_prof** e exclusivo para os compradores. Os arquivos são protegidos pela **Lei 9.610** de 12/02/1998, sendo assim, fica PROIBIDO o compartilhamento em redes sociais (Instagram, facebook, telegram, whats app, drives, blogs e sites), também fica PROIBIDO a edição deste arquivo.

Tais ações podem violar os direitos autorais de acordo com o código penal Art. 184.

Os materiais são de uso PESSOAL, podendo ser aplicados em sala de aula, aulas particulares ou uso dos pais.



Utilizou o material?

Nos envie uma foto, ou vídeo, e o seu *feedback*. Nos mencione no Instagram @mari_prof.

Encontre outros materiais gratuitos ou pagos visitando o nosso site:

mariprof.me

PROF MARIANA Mendes

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU

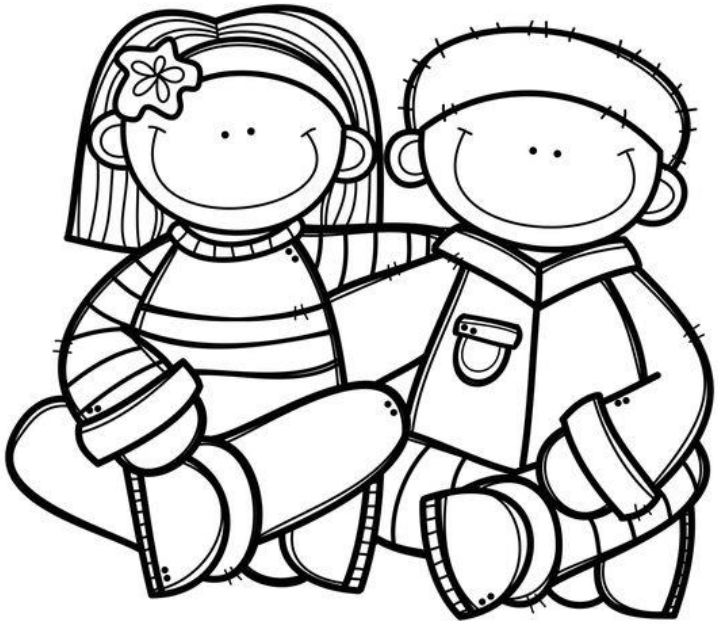


1. ACOMPANHE O TEXTO COM ATENÇÃO E COMPLETE-O COM SUAS INFORMAÇÕES. PEÇA AJUDA A SUA FAMÍLIA.

NASCI NO ANO DE 20____ NO DIA _____ NO MÊS _____.
O HORÁRIO ERA _____, NASCI DURANTE A _____. PESAVA _____ QUILOS. MEDIA _____.
A PRIMEIRA PALAVRA QUE FALEI FOI _____.
MEU PRIMEIRO DENTE NASCEU QUANDO EU TINHA _____ MESES.
COMECEI A ANDAR COM _____ ANOS.

ESTOU CRESCENDO E, A CADA DIA, VOU DESCOBRINDO O MUNDO APRENDENDO COISAS NOVAS.
AGORA ESTOU COM _____ ANOS.

VOU PARA A ESCOLA, BRINCO, APRENDO BASTANTE, E TENHO AMIGOS. QUANDO CRESCER QUERO SER _____.



ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU



1. DESENHE COMO VOCÊ É.

2. MARQUE AS CARACTERÍSTICAS ABAIXO QUE DESCREVEM COMO VOCÊ É.

☐ MENINO	☐ RUIVO (A)	☐ BAIXO (A)
☐ MENINA	☐ MORENO (A)	☐ OLHOS CLAROS
☐ LOIRO (A)	☐ ALTO (A)	☐ OLHOS ESCUROS

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU



1. VAMOS FAZER SUA LINHA DO TEMPO, ESCOLHENDO MOMENTOS IMPORTANTES DURANTE CADA ANO DE SUA VIDA PARA DESENHAR. PEÇA AJUDA A SUA FAMÍLIA.

EU TINHA 1 ANO	EU TINHA 2 ANOS

EU TINHA 3 ANOS	EU TINHA 4 ANOS

EU TINHA 5 ANOS	EU TINHA 6 ANOS

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU



1. ESCREVA O SEU NOME.

2. COM QUE LETRA COMEÇA O SEU NOME.

3. ESCREVA SEU NOME E SEU SOBRENOME

4. SE VOCÊ PUDESSE ESCOLHER OUTRO NOME, QUAL SERIA?

5. NA SUA FAMÍLIA EXISTEM PESSOAS COM O MESMO NOME? SE SIM, QUAL O NOME.

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU



1. COM AJUDA DE UM ADULTO, PINTE O DIA EM QUE VOCÊ NASCEU.

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2. PINTE O MÊS QUE VOCÊ NASCEU.

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

2. PINTE O ANO EM QUE VOCÊ NASCEU.

2012

2015

2017

2011

2016

2018

2010

2013

2014

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU



1. COM AJUDA DE UM ADULTO, PINTE O DIA EM QUE VOCÊ NASCEU.

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

❑ ESCREVA O SEU NOME USANDO OS RESPECTIVOS NÚMEROS.

❑ ESCREVA O SEU NOME E SOBRENOME USANDO OS RESPECTIVOS NÚMEROS.

❑ CIRCULE DE ROSA O SOBRENOME QUE VOCÊ GANHOU DE SUA MÃE E DE AZUL O SOBRENOME QUE VOCÊ RECEBEU DO SEU PAI.

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU



1. LIGUE O NOME DO DOCUMENTO À IMAGEM CORRESPONDENTE E CIRCULE O DOCUMENTO ONDE ESTÃO AS DATAS DA VACINAÇÃO.



CERTIDÃO DE NASCIMENTO



Menino

Menina

CARTEIRA DE IDENTIDADE



CARTEIRA DE VACINAÇÃO

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COMO EU SOU



1. ESCOLHA UM ADULTO DE SUA CASA E PEÇA-LHE UM DOCUMENTO DELE. DEPOIS RESPONDA.

a) QUAL É O DOCUMENTO?

_____

b) ONDE FOI TIRADO O DOCUMENTO?

_____

c) ESCREVA O NOME DO DONO DO DOCUMENTO.

_____

d) PINTE OS DOCUMENTOS QUE SEUS PAIS POSSUEM.

CERTIDÃO DE NASCIMENTO	CERTIDÃO DE CASAMENTO	CARTEIRA DE MOTORISTA
CPF	PASSAPORTE	CARTEIRA DE TRABALHO

2. DESENHE SEUS PAIS.

ESCOLA: _____

DATA: ___/___/___ TURMA: _____

ALUNO(A): _____



COM QUEM EU VIVO



1. COM QUEM VOCÊ VIVE? DESENHE SUA FAMÍLIA! NAS LINHAS ABAIXO, ESCREVA OS NOMES DE QUEM VOCÊ DESENHOU.

_____

_____

_____

_____