

TARJETA DE REFERENCIA

Favor de llenar la tarjeta POR COMPLETO, doblar por la mitad y entregar a tu maestro.

Nombre _____

Maestro/a _____

Después de aprender sobre la salud mental:

- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza muy pronto
- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza **en algún momento de esta semana**
- ☐ **No necesito** hablar con un adulto de confianza ahora, pero si lo hago, me comunicaré con:



TARJETA DE REFERENCIA

Favor de llenar la tarjeta POR COMPLETO, doblar por la mitad y entregar a tu maestro.

Nombre _____

Maestro/a _____

Después de aprender sobre la salud mental:

- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza muy pronto
- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza **en algún momento de esta semana**
- ☐ **No necesito** hablar con un adulto de confianza ahora, pero si lo hago, me comunicaré con:



TARJETA DE REFERENCIA

Favor de llenar la tarjeta POR COMPLETO, doblar por la mitad y entregar a tu maestro.

Nombre _____

Maestro/a _____

Después de aprender sobre la salud mental:

- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza muy pronto
- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza **en algún momento de esta semana**
- ☐ **No necesito** hablar con un adulto de confianza ahora, pero si lo hago, me comunicaré con:



TARJETA DE REFERENCIA

Favor de llenar la tarjeta POR COMPLETO, doblar por la mitad y entregar a tu maestro.

Nombre _____

Maestro/a _____

Después de aprender sobre la salud mental:

- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza muy pronto
- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza **en algún momento de esta semana**
- ☐ **No necesito** hablar con un adulto de confianza ahora, pero si lo hago, me comunicaré con:



TARJETA DE REFERENCIA

Favor de llenar la tarjeta POR COMPLETO, doblar por la mitad y entregar a tu maestro.

Nombre _____

Maestro/a _____

Después de aprender sobre la salud mental:

- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza muy pronto
- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza **en algún momento de esta semana**
- ☐ **No necesito** hablar con un adulto de confianza ahora, pero si lo hago, me comunicaré con:



TARJETA DE REFERENCIA

Favor de llenar la tarjeta POR COMPLETO, doblar por la mitad y entregar a tu maestro.

Nombre _____

Maestro/a _____

Después de aprender sobre la salud mental:

- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza muy pronto
- ☐ **Me gustaría** hablar con un adulto de confianza **en algún momento de esta semana**
- ☐ **No necesito** hablar con un adulto de confianza ahora, pero si lo hago, me comunicaré con:

