

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Tabla de observación (Observation Chart)**

Anota detalles que correspondan al sentido que se indica en cada columna.

| Tema _____ |        |       |       |        |
|------------|--------|-------|-------|--------|
| Vista      | Sonido | Tacto | Gusto | Olfato |
|            |        |       |       |        |

Copyright © Houghton Mifflin Company. All Rights Reserved.