



Nombre: *(sin apellidos)* _____ **¿Cuántos años tienes?** _____ **¿En dónde vives?** _____

Eres: Niña Niño No quiero contestar

¿Tienes alguna discapacidad? No Sí **¿Cuál?** _____

¿Tú o alguien de tu familia habla alguna lengua indígena? No Sí **¿Cuál?** _____

Dibuja lo que te hace feliz



Dibuja lo que te pone triste



¿Qué dibujaste? _____

¿Qué dibujaste? _____