|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SQA** | **Lo que *Sé*****Lo que *Quiero* saber****Lo que *Aprendí*** | Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Tema de discusión: |
| Lo que ***Sé*** acerca de este tema/pregunta | Lo que ***Quiero*** saber acerca de este tema/pregunta | Lo que ***Aprendí*** acerca de este tema/pregunta |
|  |  |  |