

Cada uno de sus huevitos menores de 10 años tiene derecho a recibir una cartilla como ésta. Le sirve para conocer las acciones de **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA UNA MEJOR SALUD** que debe recibir de acuerdo a su edad.

GRATUITA



HUEVITO BEBÉ

CENTRO

**CARTILLA
NACIONAL
DE SALUD**

DE

SALUD

Huevitos de 0 a 9 años

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACIÓN

CIENCIAS NATURALES

PROYECTO "BEBE HUEVO"

"Bebé huevo" es un proyecto que busca generar un impacto en los Alumnos del 6° " _ " a través de la concientización de lo que implica una maternidad y una paternidad precoz, es decir que el alumno valore sus acciones y decisiones, ya que todo acto tiene repercusiones; promoviendo en los educandos el sentido de responsabilidad en relación con la sexualidad y salud.

Se explicó a los alumnos:

*A partir del primer día de la semana del proyecto, cada pareja o alumno debería traer todos los días un huevo simulando ser un hijo. (Pueden ser gemelos o trillizos, según los resultados de una actividad al azar).

*Las reglas para su cuidado son similares a las de un hijo, es decir:

- Nunca se le dejará sin supervisión
- Se le abrigaría cuando sea necesario, dejando siempre ver una parte del cascarón
- Proveerle una cuna, carriola, o andadera como espacio de protección.
- Deberían pasear e invertir tiempo en él.
- Nombrarlo y tramitar su acta de nacimiento, etc.

*Este proyecto tendrá una duración de dos semanas, incluyendo sábados y domingos

*Escribirán un diario con el título "Diario de Mi Bebé Huevo", donde cada uno plasmará las experiencias vividas durante el cuidado de su bebé huevo.



Propósitos:

- *Identificarán factores que favorecen o que ponen en riesgo su calidad de vida en los ámbitos donde participan.
- *Reconocerán la importancia y las implicaciones de una vida sexual sana y la necesidad de aplicar medidas para prevenir infecciones de transmisión sexual.
- *Comprenderán que las relaciones afectivas entre adolescentes contribuyen a la realización personal.

Diario del Bebe Huevo

Como se mencionó anteriormente los alumnos destinarán tiempo para redactar (mínimo 5 líneas, máximo 10 líneas de su cuaderno) sus experiencias con su bebe, dentro de este diario pueden incluir fotografías de sus vivencias. Al final de cada redacción deberán dejar espacio para la firma del profesor de grupo que será constancia de que cumplieron. Los días sábados y domingos los tutores del alumno firmaran de enterado que se cumplió con el trabajo.

NOTA: ESTE TRABAJO TENDRÁ UN IMPACTO DEL 10% EN LA CALIFICACIÓN DEL PRIMER TRIMESTRE EN LAS ASIGNATURAS DE CIENCIAS NATURALES, FORMACIÓN CÍVICA Y ESPAÑOL (SE CALIFICARÁ LA REDACCIÓN, EL USO DE ADJETIVOS PARA DESCRIBIR LAS EXPERIENCIAS Y LA COHERENCIA EN EL TEXTO). AL FINAL DEL PROYECTO CADA ALUMNO DESCRIBIRÁ AL GRUPO SUS EXPERIENCIAS.

FIRMA DE ENTERADO DEL TUTOR DEL ALUMNO: _____



REGISTRO CIVIL AVÍCOLA



En nombre del estado de Confeti. Certifico que en el libro 001 de nacimientos de la Escuela Primaria: _____ se encuentra asentado con fecha 06 de Octubre de 2014 el siguiente Bebé Huevo:

ACTA DE NACIMIENTO

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ de _____ del _____

Presentado: Vivo ☐ Muerto ☐ Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Lugar de Nacimiento: _____

Compareció: Padre ☐ Madre ☐

PADRE/MADRE

Nombre: _____ Edad: _____ años

Se extiende esta certificación conforme a lo disponible por el artículo 14 del Registro Civil Avícola

Huella oval del
registrado

El C. Oficial del Registro Civil Avícola

Profr(a). _____

Firma: _____

Huella del
padre/madre

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA MANCHAS DE COMIDA, TACHADURAS, ENMENDADURAS Y ADICIONES POSTERIORES A LA EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE.



REGISTRO CIVIL AVÍCOLA



En nombre del estado de Confeti. Certifico que en el libro 001 de nacimientos de la Escuela Primaria: _____ se encuentra asentado con fecha 06 de Octubre de 2014 el siguiente Bebé Huevo:

ACTA DE NACIMIENTO

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ de _____ del _____

Presentado: Vivo ☐ Muerto ☐ Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Lugar de Nacimiento: _____

Compareció: Padre ☐ Madre ☐

PADRE/MADRE

Nombre: _____ Edad: _____ años

Se extiende esta certificación conforme a lo disponible por el artículo 14 del Registro Civil Avícola.

Huella oval del
registrado

El C. Oficial del Registro Civil Avícola

Profr(a). _____

Firma: _____

Huella del
padre/madre

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA MANCHAS DE COMIDA, TACHADURAS, ENMENDADURAS Y ADICIONES POSTERIORES A LA EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE.