



# EVALUACIÓN DE LECTURA Grupo 1B

Palabras frecuentes



51	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/>	53	<input type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/>	55	<input type="checkbox"/>
<b>les</b>		<b>lo</b>		<b>los</b>		<b>mamá</b>		<b>más</b>	
56	<input type="checkbox"/>	67	<input type="checkbox"/>	58	<input type="checkbox"/>	59	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>
<b>mi</b>		<b>mí</b>		<b>mía</b>		<b>mío</b>		<b>mira</b>	
61	<input type="checkbox"/>	62	<input type="checkbox"/>	63	<input type="checkbox"/>	64	<input type="checkbox"/>	65	<input type="checkbox"/>
<b>mis</b>		<b>ni</b>		<b>no</b>		<b>nos</b>		<b>padre</b>	
66	<input type="checkbox"/>	67	<input type="checkbox"/>	68	<input type="checkbox"/>	69	<input type="checkbox"/>	70	<input type="checkbox"/>
<b>pan</b>		<b>papá</b>		<b>para</b>		<b>pero</b>		<b>perro</b>	
71	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/>	73	<input type="checkbox"/>	74	<input type="checkbox"/>	75	<input type="checkbox"/>
<b>poco</b>		<b>por</b>		<b>puedo</b>		<b>que</b>		<b>qué</b>	
76	<input type="checkbox"/>	77	<input type="checkbox"/>	78	<input type="checkbox"/>	79	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>
<b>se</b>		<b>sí</b>		<b>son</b>		<b>soy</b>		<b>su</b>	
81	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>	83	<input type="checkbox"/>	84	<input type="checkbox"/>	85	<input type="checkbox"/>
<b>sus</b>		<b>tan</b>		<b>te</b>		<b>ti</b>		<b>tu</b>	
86	<input type="checkbox"/>	87	<input type="checkbox"/>	88	<input type="checkbox"/>	89	<input type="checkbox"/>	90	<input type="checkbox"/>
<b>tú</b>		<b>un</b>		<b>una</b>		<b>uno</b>		<b>usted</b>	
91	<input type="checkbox"/>	92	<input type="checkbox"/>	93	<input type="checkbox"/>	94	<input type="checkbox"/>	95	<input type="checkbox"/>
<b>va</b>		<b>van</b>		<b>vas</b>		<b>ve</b>		<b>ven</b>	
96	<input type="checkbox"/>	97	<input type="checkbox"/>	98	<input type="checkbox"/>	99	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>
<b>veo</b>		<b>ver</b>		<b>voy</b>		<b>y</b>		<b>yo</b>	

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

Firma del padre \_\_\_\_\_

Muy bien

Más práctica

/

%