

# Minha Cápsula do Tempo 2020 - Covid 19



Ass: \_\_\_\_\_

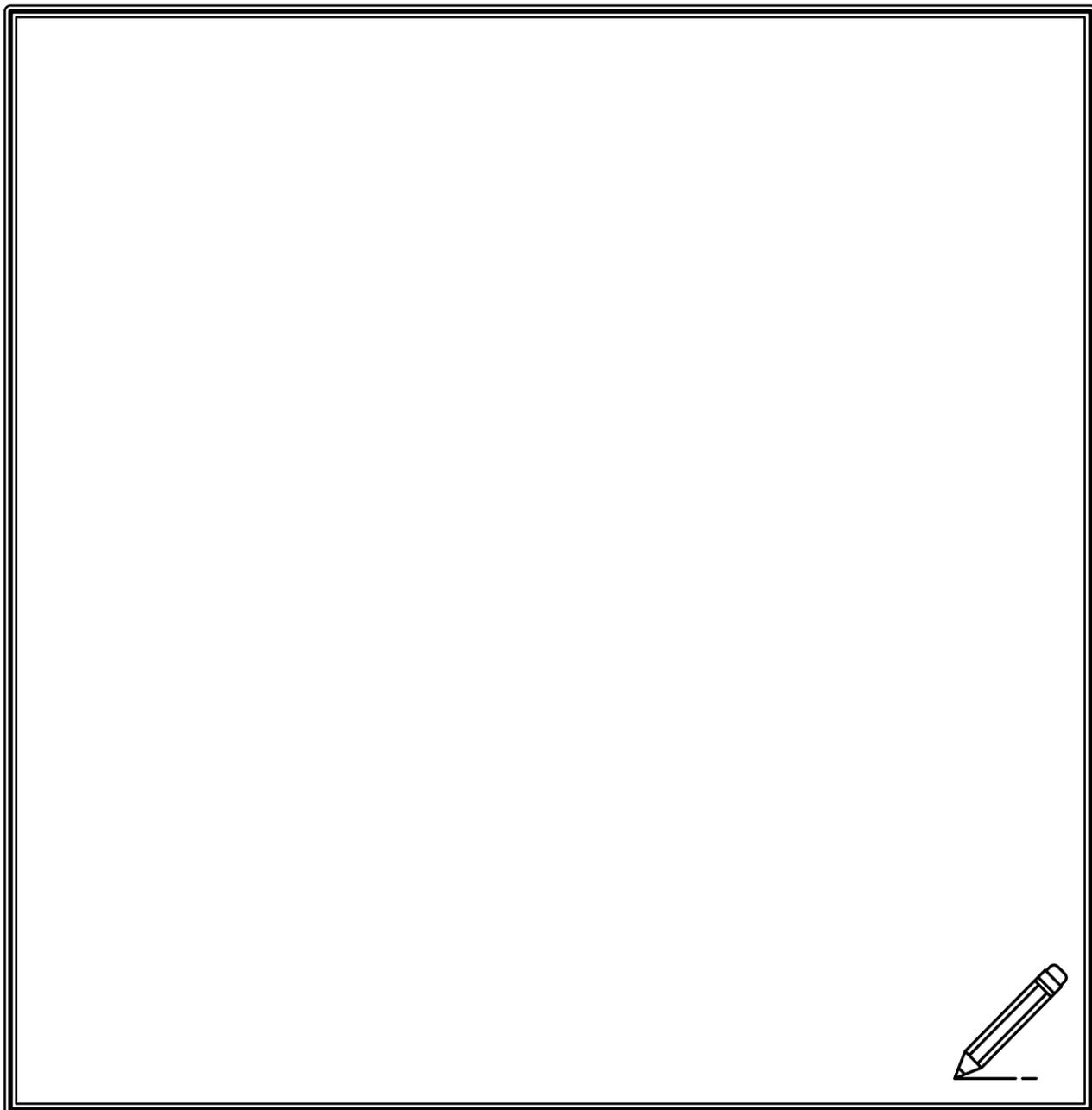


# *Você está vivendo através da história agora*

Tire um momento do seu tempo para preencher essas páginas e no futuro vai olhar para trás e rever seus registros.

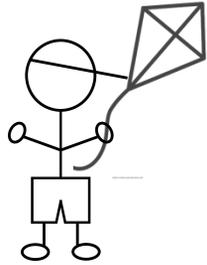
Idéias de coisas que você pode incluir:

- ✓ Algumas fotos desse período
- ✓ Um recorte de jornal
- ✓ Algum trabalho de arte que tenha feito
- ✓ Foto da família, do seu pet





# SOBRE MIM



IDADE

ALTURA

RESO

SAPATO

## FAVORITOS:

Brinquedo: \_\_\_\_\_

Cor: \_\_\_\_\_

Animal: \_\_\_\_\_

Comida: \_\_\_\_\_

Desenho ou Série: \_\_\_\_\_

Filme: \_\_\_\_\_

Livro: \_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Música: \_\_\_\_\_

*Best friends forever*

QUANDO EU CRESCER QUERO SER: 

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

# COMO EU ESTOU

PALAVRAS QUE DESCREVEM MEUS SENTIMENTOS

Hoje me sinto



SOU MUITO AGRADECIDO POR:

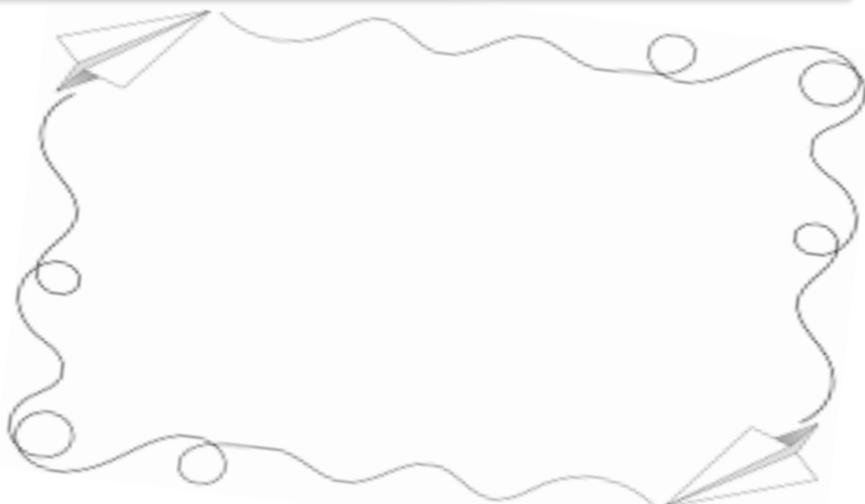
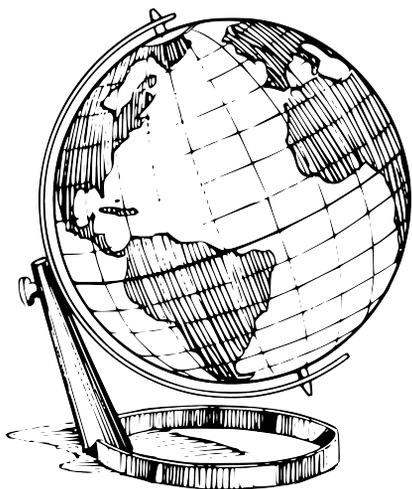
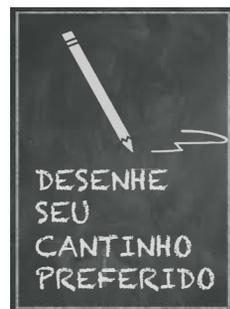
O QUE EU ESTOU APRENDENDO COM ESSA EXPERIÊNCIA

AS PRIMEIRAS COISAS QUE QUERO FAZER QUANDO TUDO ISSO ACABAR:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_



# Meu Mundo... Minha casa



COMO ME CONECTO COM OS OUTROS?



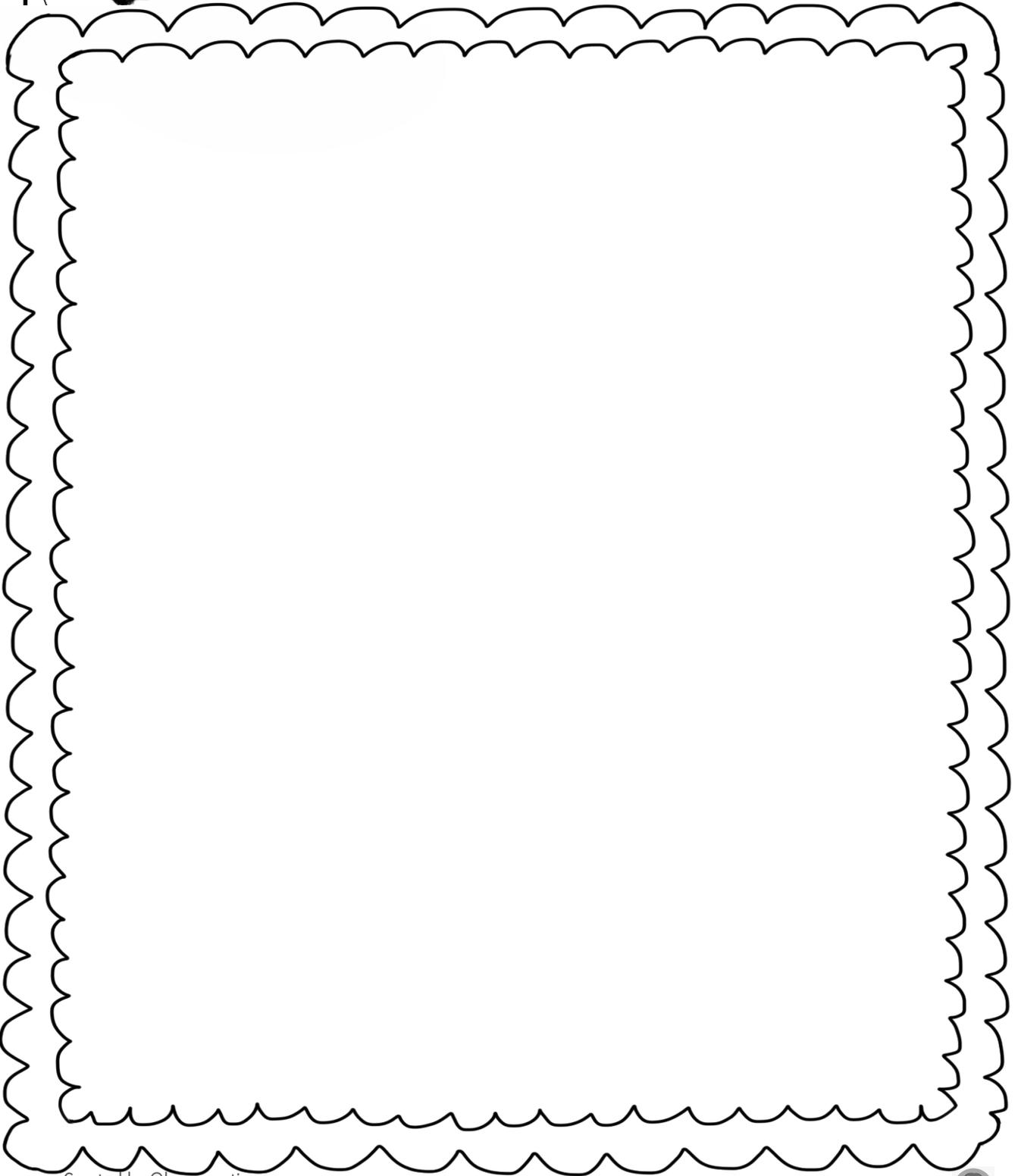
VOCÊ NÃO ESTÁ PRESO EM CASA.  
VOCÊ ESTÁ SEGURO EM CASA

O QUE EU TENHO  
FEITO PARA OCUPAR O  
MEU TEMPO





Estampe aqui  
as mãos da sua família  
usando cores diferentes





Que ocasiões especiais  
aconteceram durante a Quarentena...  
Aniversários? Páscoa?

EVENTO	DATA	COMO CELEBRAMOS



# ENTREVISTE SUA MÃE

Qual foi a maior mudança?

COMO FOI PARA VOCÊ A EXPERIÊNCIA DO ENSINO À DISTÂNCIA?



COMO VOCÊ ESTÁ SE SENTINDO?

SEUS MELHORES MOMENTOS DURANTE ESSA EXPERIÊNCIA?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

QUAL FOI SEU PASSATEMPO PREFERIDO?

*O que você quer agradecer?*

QUAL SÉRIE VOCÊ ASSITIU? \_\_\_\_\_

SUA DESCOBERTA DE ATIVIDADE EM FAMÍLIA? \_\_\_\_\_

SEU ALIMENTO FAVORITO PARA COZINHAR? \_\_\_\_\_

SEU HORÁRIO DO DIA PREFERIDO? \_\_\_\_\_

Objetivos  
para Depois



# ENTREVISTE SEU PAI

Qual foi a maior mudança?

COMO FOI PARA VOCÊ A EXPERIÊNCIA DO ENSINO À DISTÂNCIA?



COMO VOCÊ ESTÁ SE SENTINDO?

SEUS MELHORES MOMENTOS DURANTE ESSA EXPERIÊNCIA?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

QUAL FOI SEU PASSATEMPO PREFERIDO?

*O que você quer agradecer?*

QUAL SÉRIE VOCÊ ASSITIU? \_\_\_\_\_

SUA DESCOBERTA DE ATIVIDADE EM FAMÍLIA? \_\_\_\_\_

SEU ALIMENTO FAVORITO PARA COZINHAR? \_\_\_\_\_

SEU HORÁRIO DO DIA PREFERIDO? \_\_\_\_\_

Objetivos  
para Depois





O QUE APRENDI A FAZER :

**FIQUEI TRISTE  
POR NÃO PODER IR**

MEU  
NOVO  
OLHAR  
SOBRE  
O MUNDO



