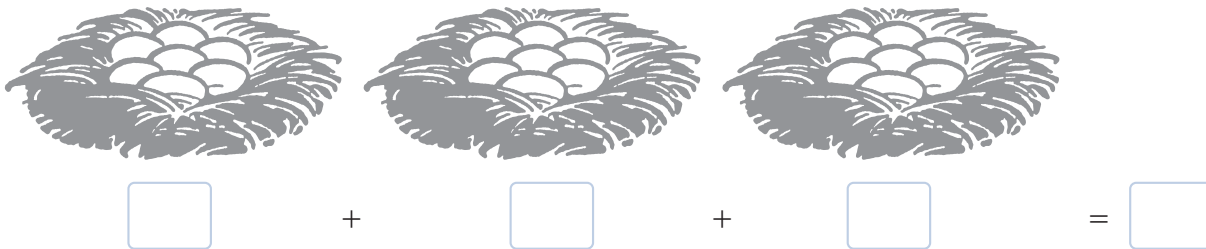
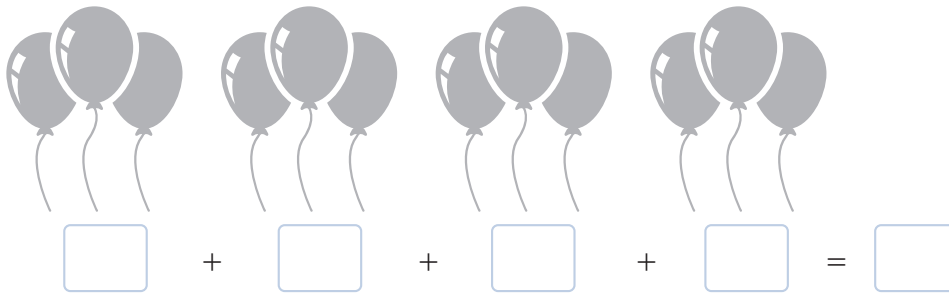
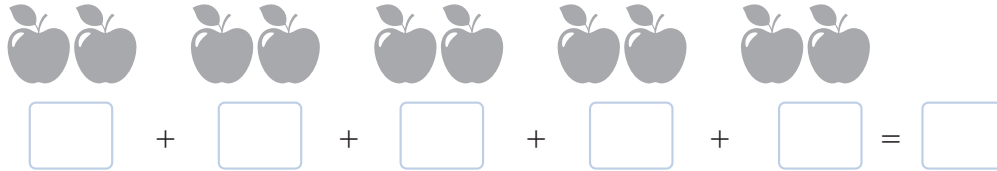


# Evaluación diagnóstica

Nombre: \_\_\_\_\_ Paralelo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## 1. Cuenta y luego suma.



## 2. Completa las secuencias numéricas.

a) 2, 4, 6, , , , , , , , , , ,

b) 5, 10, , , , , , , , , , ,

c) 10, 20, , , , , , , , , , ,