Día del libro

TÍTULO : _____

_____

_____

AUTOR: _____

_____

GÉNERO:

- ☐ Poesía
- ☐ Teatro
- ☐ Novela
- ☐ Otro:

EDAD:

- ☐ Infantil
- ☐ Adolescencia
- ☐ Adulto

TEMÁTICA:

- ☐ Amor
- ☐ Amistad
- ☐ Bélica
- ☐ Fantasía
- ☐ Crimen
- ☐ Aventura
- ☐ Comedia
- ☐ Otro

LO RECOMIENDO PORQUE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre (opcional):