Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST

NOMBRE: LLanCarlos

GRADO: 2

PREGUNTAS	Marque con una X una sola respuesta
¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)	a. Menos de 1 hora b. Entre una y dos horas c. Más de dos horas d. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	a. Más de una hora. b. Entre 30 minutos y una hora c. Menos de 30 minutos d. No hago ejercicio o no juego mucho.
¿Participas en clase de educación física en tu escuela?	a. Sí, siempre b. A veces c. No me gusta participar d. No tenemos clase de educación física
¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?	a. No tengo tiempo o no me gusta b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio. c. Prefiero hacer otras cosas como el televisor, celular o computador.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST

NOMBRE: Laura

GRADO: 2

PREGUNTAS	Marque con una X una sola respuesta
¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)	a. Menos de 1 hora b. Entre una y dos horas c. Más de dos horas d. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	a. Más de una hora. b. Entre 30 minutos y una hora c. Menos de 30 minutos d. No hago ejercicio o no juego mucho.
¿Participas en clase de educación física en tu escuela?	a. Sí, siempre b. A veces c. No me gusta participar d. No tenemos clase de educación física
¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?	a. No tengo tiempo o no me gusta b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio. c. Prefiero hacer otras cosas como el televisor, celular o computador.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST

NOMBRE: Laura Ximena

GRADO: 2

PREGUNTAS	Marque con una X una sola respuesta
¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)	a. Menos de 1 hora b. Entre una y dos horas c. Más de dos horas d. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	a. Más de una hora. b. Entre 30 minutos y una hora c. Menos de 30 minutos d. No hago ejercicio o no juego mucho.
¿Participas en clase de educación física en tu escuela?	a. Sí, siempre b. A veces c. No me gusta participar d. No tenemos clase de educación física
¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?	a. No tengo tiempo o no me gusta b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio. c. Prefiero hacer otras cosas como el televisor, celular o computador.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST

NOMBRE: Luciana Giraldo

GRADO: 2

PREGUNTAS	Marque con una X una sola respuesta
¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)	a. Menos de 1 hora b. Entre una y dos horas c. Más de dos horas d. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	a. Más de una hora. b. Entre 30 minutos y una hora c. Menos de 30 minutos d. No hago ejercicio o no juego mucho.
¿Participas en clase de educación física en tu escuela?	a. Sí, siempre b. A veces c. No me gusta participar d. No tenemos clase de educación física
¿Qué crees que te impide realizar más actividad física?	a. No tengo tiempo o no me gusta b. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio. c. Prefiero hacer otras cosas como el televisor, celular o computador.