Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST

NOMBRE: Sara Rios Bogota

GRADO: 5 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 X. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	X. 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 X. 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. X. Prefiero hacer otras cosas como el televisor, celular o computador.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST

NOMBRE: Andies Stiven O. A

GRADO: 5°

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: Maycol Mario Martinez

GRADO: 5

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: Sebastian

GRADO: 5

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 X. Entre una y dos horas c. Más de dos horas d. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	X. 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?	X. 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 X. 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: Sara Ximena Gonzalez Loaiza

GRADO: 5°

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 X b. Entre una y dos horas c. Más de dos horas d. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	X 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?	X 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?	X 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: Jeiner

GRADO: 5

PREGUNTAS	Marque con una X una sola respuesta
¿Cuánto tiempo pasas frente a pantallas cada día? (Televisor, celular o computador)	X 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. X 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?	X 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 X 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 Estefanía Franco S.

GRADO: 5°

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 X. Entre una y dos horas c. Más de dos horas d. Casi todo el día
¿Cuánto tiempo sueles moverte o jugar cada día?	X. 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?	X. 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 X. No tengo un lugar seguro para jugar o hacer ejercicio. c. Prefiero hacer otras cosas como el televisor, celular o computador.