

\_\_\_\_\_ Maestro  
\_\_\_\_\_ Alumno

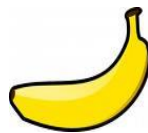
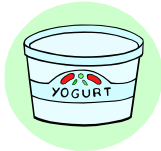
Por favor conteste todas las preguntas. Este no es un examen. Por favor pregunte si tiene alguna duda.

1. ¿Qué idioma habla con más frecuencia? \_\_\_\_\_

2. ¿Cuál de estos es un Alimento GO? (Encierra en un círculo)



3. ¿Cuál de estos es un Alimento SLOW? (Encierra en un círculo)



4. ¿Qué actividad realizas con más frecuencia? (Encierra en un círculo)



5. ¿Qué colación eliges con más frecuencia? (Encierra en un círculo)



6. Círculo todas las frutas y verduras. (Puede círculo de más de uno)



7. ¿Qué cantidad de frutas y verduras debe contener el plato para que consumas suficientes vitaminas y minerales en cada comida? (Encierra en un círculo)



Todo el plato



La mitad



Un cuarto



Nada de frutas y verduras

8. Encierra en unos círculos todos artículos que te ayudan a mantenerte saludable. (Puede círculo de más de uno)



Bebida de soda



Bebida de agua



Juegas afuera



Video juegos



Durmiendo



Comiendo avena

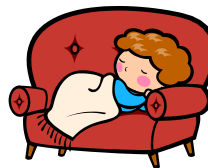


Miras televisión

9. Cuando has comido mucho en una comida, ¿qué te dan ganas de hacer? (Encierra en un círculo)



Juego



Descanso

10. ¿Cree que Alimentos GO tiene buen sabor? (Alimentos GO son los alimentos que le dan a su cuerpo energía de larga duración.)(Encierra en un círculo)

Si

No

11. Desde el inicio del año escolar, ¿sabe más sobre cómo LO QUE USTED COME afecta a su salud?

Si

No

**12. Desde el inicio del año escolar, ¿sabe más acerca de cómo SU NIVEL DE ACTIVIDAD afecta a su salud?**

Si                      No

**13. Desde el inicio del año escolar, ¿sabe más sobre cómo EL SUEÑO afecta a su salud?**

Si                      No

**14. Desde el inicio del año escolar, ¿sabe más acerca de cómo la cantidad de AGUA QUE BEBE afecta a su salud?**

Si                      No

**15. Escribe o dibuja algo que hayas aprendido en las clases de Nurture.**

---

---

FIN