

Camine a Traves de Tejas! Forma de conclusion

Nombre: _____ Nombre del Equipo: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección

- Llene esta forma después de que usted a terminado ¡Camine a Través de Tejas!
- Mande, fax o traiga esta forma con su **Registro de Individual de Millas** a su Capitán del Equipo.
- Pregúntale a su Capitán del Equipo acerca del tiempo y la localización de la Actividad de Celebración y Reconocimiento donde los premios serán presentados.

1. ¿Actualmente, es usted activo físicamente por lo menos 30 minutos 5 días por semana?

Si No

¿Cuántos minutos al día es usted activo físicamente en este tiempo? _____ minutos

2. ¿Si usted es activo físicamente, que de las actividades siguientes hace usted ahora? (Marca todos que aplica.)

A. No hago actividad física ahora

D. Nade

B. Caminata

E. Paseando en bicicleta

C. Correr

F. Otro (especifique) _____

3. ¿Dónde hace usted estas actividades físicas? (Marca todos que aplica.)

A. Parques

D. Centro comercial local

B. Gimnasio local

E. Pista de la escuela

C. Gimnasio de casa

F. Vecindad

G. Otro (especifique) _____

4. ¿Hizo beneficio a usted o su familia de participar en Camine a Través de Tejas? ___ Si ___ No
Explique: _____

5. ¿Qué le hizo mas gusto de Camine a Través de Tejas? _____

6. ¿Cómo aprendió usted acerca de Camine a Través de Tejas? (Marca todos que aplica.)

A. Texas AgriLife Extension Service

D. Radio o televisión

B. Amigo, familia, colega

E. Folleto de ¡Camine a Través de Tejas!

C. Periódico

F. Otro (especifique) _____