

Evaluador(es): _____

Fecha: ____/____/____
Día Mes Año

NOMBRE: _____ ID: _____ Edad _____ Sexo: (F) (M)

COMPONENTES DE LA ENTREVISTA

Esta entrevista posee varias preguntas. Se recomienda que se siga el orden de la misma:

1. ¿Qué fue lo que lo motivó a ingresar a este programa en particular?
2. ¿Qué usted espera que este programa le provea?
3. ¿Qué tipo de ejercicio, actividades físicas, usted prefiere llevar a cabo bajo este programa de ejercicio?
4. ¿Desea ingresar en el programa de actividades deportivas?
5. ¿Cuáles son las horas y días que usted dispone para paraticipar en este programa?
6. ¿Cuánto tiempo usted espera estar trabajando las actividades recomendadas en el programa de ejercicio al cual desea ingresar?
7. ¿Posee algún problema médico?
8. ¿Cuándo fue su último examen médico?
9. ¿Qué enfermedades padecen, o han padecido, sus familiares más cercanos?
10. ¿Está tomando medicamentos? ¿Cuál(es)?
11. ¿Consume vitaminas o minerales? ¿Cuál(es)?
12. ¿Ingiere alguna bebida energizante? ¿Cuál(es)?
13. ¿En la actualidad, posee algún hábito no saludable que debamos conocer?
14. ¿Qué tipos de ejercicios, actividades físicas, o deportes, practica actualmente?
15. ¿Con cuanta frecuencia realiza tales actividades?
16. ¿Posee algún pasatiempo?
17. ¿Acostumbra a comer en restauranes regulares, o de comida rápida?
18. ¿Cuáles son sus alimentos favoritos?