



ENTREVISTA

NOMBRE:

MIEMBRO DE LA FAMILIA:

EDAD:

X x X X X X

Pregunta 1: _____

Respuesta: _____

Pregunta 2: _____

Respuesta: _____

Pregunta 3: _____

Respuesta: _____

Pregunta 4: _____

Respuesta: _____

Pregunta 5: _____

Respuesta: _____