

¿Cuál es tu nombre?	¿Cuál es tu apellido(s)?
¿Cuál es el nombre de tu programa o grupo?	
¿Cuántos años tienes?	
¿Cuál es tu género?	
¿Podemos usar tus respuestas para aprender más acerca de 4-H? Por favor marca "si" o "no".	
Si	No

Por favor marca una carita en cada uno de los renglones					
	En desacuerdo			De acuerdo	
1. Yo puedo aprender algo aunque sea difícil					
2. Yo puedo ponerme una meta					
3. Yo me siento bien conmigo mismo					
4. Es importante tomar buenas decisiones					
5. Yo puedo ayudar a alguien si me necesitan					
6. Yo hice amigos en 4-H					
7. Yo tengo gente en mi vida que se preocupa por mí					
8. El lugar donde nos reunimos en 4-H es seguro					
9. Yo pienso que los niños y jóvenes en 4-H son amables los unos con los otros					
10. Yo pienso que los adultos en 4-H son agradables con los niños y jóvenes					

En cada hoja, por favor escribe algunas palabras o dibuja algo

Cabeza

(Aprendiendo)
Describe lo que aprendiste en el programa 4-H

Corazón

(Sintiendo)
Describe como te sentiste cuando participaste en las actividades 4-H

Manos

(Practicando + Mejorando)
Describe algo que hiciste mejor cuando lo practicaste en 4-H

Salud

(Ayudando a los demás)
Describe como ayudaste a otros en el programa 4-H