

1. Información personal

1.1. Selección su edad

- ☐ Menos de 5 años ☐ Entre 5 y 12 años
☐ Entre 13 y 17 ☐ Entre 18 y 24 años
☐ Entre 25 y 40 años ☐ Más de 40 años

1.2. Selección su área de interés profesional

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Psicología | <input type="checkbox"/> Biología/Química/Geología/Paleontología |
| <input type="checkbox"/> Profesorado/Docencia | <input type="checkbox"/> Ciencias Médicas (medicina, kinesiología, odontología, etc) |
| <input type="checkbox"/> Arquitectura/Diseño | <input type="checkbox"/> Física/Cs Atmosfera/Oceanografía |
| <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Turismo |
| <input type="checkbox"/> Derecho | <input type="checkbox"/> Matemática/Computacion/Ing. Sistemas |
| <input type="checkbox"/> Farmacia/Bioquímica | <input type="checkbox"/> Artes plásticas |
| <input type="checkbox"/> Letras | <input type="checkbox"/> Agronomía/Veterinaria |
| <input type="checkbox"/> Deportes/Danzas | <input type="checkbox"/> Ingeniería (no sistemas) |
| <input type="checkbox"/> Cs Sociales | <input type="checkbox"/> Gastronomía |
| <input type="checkbox"/> Marketing/Publicidad | <input type="checkbox"/> Cs Económicas (economía, contador, etc) |

Otra opción:

1.3. Seleccione su nivel de estudios formales

- ☐ Primaria Completa
☐ Terciario Completo
☐ Universidad en curso
☐ Secundaria Completa
☐ Universidad Completa
☐ Posgrado Completo

2. Acerca de lo que acabas de ver...

2.1. Te parece que tiene que ver con... (selecciona una sola opción)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Calor | <input type="checkbox"/> Telequinesis |
| <input type="checkbox"/> Magnetismo | <input checked="" type="checkbox"/> Energía Cósmica |
| <input type="checkbox"/> Física Cuántica | <input checked="" type="checkbox"/> Presión |
| <input type="checkbox"/> Aura Corporal | <input checked="" type="checkbox"/> Electricidad |
| <input type="checkbox"/> No lo se | |

2.2. ¿Cuan seguro estas?

[illegible]

2.3. Otras explicaciones que se te parezcan posibles

- ☐ Calor
 ☐ Magnetismo
 ☐ Física Cuántica
 ☐ Aura Corporal

☐ Telequinesis
 ☐ Energía Cósmica
 ☐ Presión
 ☐ Electricidad

Otra opción:

2.4. ¿Cuan relevante te parece en el proceso cómo se acerca la mano?

[illegible]

3. Acerca de lo que acabas de ver...

3.1. Nuevamente, lo que acaba de suceder, te parece que tiene que ver con... (selecciona una sola opción)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Calor | <input type="checkbox"/> Telequinesis |
| <input type="checkbox"/> Magnetismo | <input type="checkbox"/> Energía Cósmica |
| <input type="checkbox"/> Física Cuántica | <input type="checkbox"/> Presión |
| <input type="checkbox"/> Aura Corporal | <input type="checkbox"/> Electricidad |
| <input type="checkbox"/> No lo se | |

3.2. ¿Cuan seguro estas?

Marque por responder algo ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ Estoy convencido

3.3. ¿Pensas que hay algun truco que no notaste y explica lo ocurrido?

- ☐ Si ☐ No ☐ No se

4. Sobre mi...

4.1. ¿Cuan a gusto te sentis realizando las siguientes tareas?

	Me encanta	Me gusta	Ni	No me gusta	Lo odio
Bailar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cocinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hacer ejercicios de matemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mirar películas/series	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construir cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajo de oficina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer libros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prácticas religiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reparar cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resolver Acertijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astrología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar deportes en equipos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debatir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trucos de magia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electrónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



NONE



1002



2775534861 0002