Sexo: Hombre\_\_\_ Mujer\_\_\_

¿Cuál es su edad? \_\_\_\_

1. ¿Con qué frecuencia escucha música?

Nada\_\_\_\_ (Saltar todas las preguntas) Poco \_\_\_\_ Mucho \_\_\_\_\_

1. ¿Qué género(s) musical(es) escuchaba cuando tenía entre 13 a 19 años?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Qué género(s) musical(es) escucha actualmente?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Usted se considera una persona con las siguientes características:

(Respuesta múltiple)

( ) Autoestima baja

( ) Autoestima alta

( ) Creativo(a)

( ) Introvertido

( ) Extrovertido

( ) Dócil

( ) Se enoja con facilidad

( ) Vago (a)

( ) Sensible

( ) Desordenado (a)

( ) Pasivo

( ) Otro, ¿Especifique? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Usted toca o ha tocado algún instrumento musical?

Sí ( ) No ( )

1. ¿Qué tan importante es la música en su vida cotidiana?

Nada importante ( ) Poco importante( ) Muy importante ( )

1. ¿Qué tan frecuente escucha música mientras realiza actividades académicas (estudiar, realizar trabajos o tareas, reuniones en grupo) ?

Nada ( ) Poco( ) Mucho ( )

1. ¿Sus gustos musicales se han visto influenciados en algún momento por los de ..

( ) Su Padre

( ) Su Madre

( ) Sus Hermanos (as)

( ) Otro familiar

( ) Sus Amigos

( ) Su Pareja sentimental

( ) Otro, Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_