

ANEXO 2

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS PUEBLA

HOJA DE REGISTRO

**PROYECTO DE TITULACIÓN: REALIZACIÓN DE NUDOS
QUIRÚRGICOS**

**NÚMERO DE
PARTICIPANTE**

Nombre:

Nombre de tu Escuela:

Lugar de procedencia:

E-mail:

Edad:

Género: M F

Mano dominante:

Derecha Izquierda

Maniobra de aprendizaje:

On the Job Training

Enseñanza tradicional

¿Tocas algún instrumento musical? SI NO

¿Cuál?

¿Cuántas horas a la semana?

¿Juegas videojuegos? SI NO

¿Cuántas horas a la semana?