

HOJA PARA LA COLECCIÓN INDIVIDUAL DE LOS DATOS

EVALUACIÓN DE LA TOLERANCIA MUSCULAR

Acceso: http://www.saludmed.com/G2-4_Tolerancia-Musc_PCampo/Lab-G2-4_Hoja-Coleccion.pdf

Administrador(es) de la Prueba: _____

Fecha: ____/____/____
Día Mes Año

Hora: ____ (a.m.) (p.m.)

Nombre: _____ #Est: _____ Edad: ____ Sexo: (F) (M)

Sección: _____ Horas de la Clase: _____ Días: _____

Anote aquí cualquier factor externo que pudo haber afectado los valores de las mediciones: _____

REGISTRO DE LOS RESULTADOS

Prueba	Repeticiones	CLASIFICACIÓN				
		%le (G2-4:2)	Tabla G2-4:2	Tabla G2-4:1	Tabla G2-4:3	AAHPERD (P o NP)
Sentadillas (Abdominales)	Reps/min					
Lagartijas	Reps/min					
Lagartijas Modificadas	Reps/min					
Dominadas	Reps total					
Dominadas Modificadas	Reps total					

Comentarios: _____
