

(1) ID do participante				(2) Idade	
(3) Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Não-binário	<input type="checkbox"/> Irrelevante	
(4) Escolaridade	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Doutorado)	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Mestrado)	<input type="checkbox"/> Faculdade (Bacharelado)		
	<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Ensino fundamental	<input type="checkbox"/> Escola primária	<input type="checkbox"/> Outros	
(5) Escolaridade dos pais	Pai	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Doutorado)	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Mestrado)	<input type="checkbox"/> Faculdade (Bacharelado)	
		<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Ensino fundamental	<input type="checkbox"/> Escola primária	<input type="checkbox"/> Outros
	Mãe	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Doutorado)	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação (Mestrado)	<input type="checkbox"/> Faculdade (Bacharelado)	
		<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Ensino fundamental	<input type="checkbox"/> Escola primária	<input type="checkbox"/> Outros
(6) Lateralidade	<input type="checkbox"/> Destro	<input type="checkbox"/> Canhoto	<input type="checkbox"/> Ambidestro		

(7) Escreva na tabela a idade com a qual você aprendeu cada língua em termos de produção oral, leitura, escrita e o número de anos que você levou para aprender cada língua.

* Por anos de uso, você pode ter aprendido uma língua, parou de usá-lo, e então começou a usá-lo novamente. Por favor, indique o número total de anos.

Língua	Escuta	Produção oral	Leitura	Escrita	Número de anos gastos na aprendizagem (cumulativo)*

(8) País de origem	
(9) Seu país de residência	

(10) Se você morou ou viajou para outros países por mais de três meses, por favor, indique o(s) nome(s) do país(es), a duração da sua estada, a(s) língua(s) que você aprendeu ou tentou aprender e a frequência com a qual você utilizou a língua enquanto esteve naquele país, de acordo com a seguinte escala.

Nota: Você pode ter estado no país em várias ocasiões, cada uma por um período de tempo diferente. Adicione todas as viagens juntas

	Nunca	Raramente	Ocasionalmente	Algumas vezes	Frequentemente	Muito frequentemente	Sempre
	1	2	3	4	5	6	7
País	Duração da estada (cumulativa, em meses)*		Língua		Frequência de uso		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		

(11) Indique como você aprendeu ou adquiriu seu (s) idioma (s) não nativo (s).

* por exemplo, imigrando para outro país onde o idioma dominante é diferente do seu idioma nativo, para que você aprenda esse idioma imergindo no ambiente do idioma.

Idioma não nativo	Imersão*	Instrução na sala de aula	Auto-aprendizagem
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(12) Escreva na tabela a idade com a qual você começou a aprender a língua em uma ou em todas as situações

Língua	Em casa	Com amigos	Na escola	No trabalho	Através de software	Jogos online

(13) Escreva a(s) língua(s) usada(s) pelos seus professores para instruções gerais em cada nível escolar. Se você mudou a língua em um dado nível escolar, também indica o idioma "Comutado para". Se você teve uma educação bilíngüe em qualquer nível educacional, basta marcar a caixa em "Ambos os Idiomas".

Meio Ambiente	Língua	(Transferido para)	Ambas as línguas
Escola primária			<input type="checkbox"/>
Ensino fundamental			<input type="checkbox"/>
Colegial			<input type="checkbox"/>
Faculdade (Bacharelado)			<input type="checkbox"/>
Pós-Graduação (Mestrado)			<input type="checkbox"/>
Pós-Graduação (Doutorado)			<input type="checkbox"/>

(14) Avalie sua habilidade de aprendizado de idiomas. Em outras palavras, quão bom você se sente ao aprender novos idiomas, em relação aos seus amigos ou a outras pessoas que conhece?

Muito ruim	Ruim	Razoável	Funcional	Bom	Muito bom	Excelente
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

(15) Avalie sua habilidade em leitura, escrita, produção oral e compreensão auditiva para todas as línguas que você sabe de acordo com a seguinte escala

Muito ruim	Ruim	Razoável	Funcional	Bom	Muito bom	Excelente
1	2	3	4	5	6	7
Língua	Escuta	Produção oral	Leitura	Escrita		

(16) Você tem sotaque na(s) língua(s) que você fala? Se tem, por favor, avalie o grau de sotaque de acordo com a seguinte escala

	Nenhum	Pouco	Algum	Intermediário	Forte	Muito forte	Extremamente forte
	1	2	3	4	5	6	7
Língua	Sotaque						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						

(17) Se você já prestou algum teste de proficiência em sua língua não-nativa (por exemplo, TOEFL, IELTS, TOEIC), por favor, indique o nome do teste, a língua avaliada e o escore recebido (se você não se lembra exatamente do escore, escreva um número aproximado. Se você só se lembra do percentual, escreva-o na coluna do escore real).

Teste	Ano levado	Língua	Escore real	Escore aproximado

(18) Calcular, em termos de horas por dia, a frequência com a qual você faz as atividades para cada língua que você sabe.

Língua	Assistir televisão	Ouvir rádio	Ler para entretenimento	Ler para o trabalho/escola	Escrever artigos	Usando mídias sociais e Internet

(19) Calcule, em termos de horas por dia, com que frequência você usa as línguas que você fala com as seguintes pessoas:

* Inclua outras pessoas significativas nessa categoria se você não as incluir como membros da família (por exemplo, parceiros casados)

** Inclua alguém no ambiente de trabalho nesta categoria (por exemplo, se você é professor, inclua alunos como colegas de trabalho).

Língua	Membros de sua família	Amigos*	Colegas de sala	Outros (colegas de trabalho **, colegas de quarto etc.)

(20) Se você usa uma linguagem mista no dia-a-dia, indique os idiomas que você mistura e estime a frequência de mixagem em conversas normais com os seguintes grupos de pessoas.

	Nunca	Raramente	Ocasionalmente	Algumas vezes	Frequentemente	Muito frequentemente	Sempre
	1	2	3	4	5	6	7
	Língua 1		Língua 2		Frequência da mistura		
Membros de sua família							
Amigos							
Colegas de sala							
Outros (colegas de trabalho, colegas de quarto etc.)							

(21) Qual língua (nomeie duas que você considera que sabe mais) você sente que o seu desempenho é melhor ou que você se sente mais confortável ao falar?

	Escuta	Produção oral	Leitura	Escrita
Em casa				
Com amigos				
Na escola				
No trabalho				

(22) Com que frequência você usa suas línguas para as seguintes atividades?

* Isso inclui gritar, xingar, demonstrar afeição, etc. ** Isso inclui contar, calcular dicas, etc. *** Isso inclui números de telefone, números de identificação, etc.

	Nunca	Raramente	Ocasionalmente	Algumas vezes	Frequentemente	Muito frequentemente	Sempre
	1	2	3	4	5	6	7
Língua	Pensar	Conversar consigo mesmo	Expressar raiva ou afeição*	Sonhar	Aritmética	Lembrar números***	Rezar

(23) Qual a proporção de seus amigos que são falantes das línguas que você domina? Indique abaixo a língua que eles falam e a porcentagem deles dentre o número total de amigos que você tem (isto é, o total da porcentagem deve ser de 100%).

Língua	Porcentagem
	%
	%
	%
	%

(24) Qual cultura (e sua língua) que você se identifica mais fortemente? Use os seguintes exemplos como um meio de indicar sua ligação com a identificação cultural.

	Nenhum	Pouco	Algum	Intermediário	Forte	Muito forte	Extremamente forte
	1	2	3	4	5	6	7
Língua e sua cultura	Modo de vida	Gosta da comida	Gosta da música	Gosta da arte	Gosta das cidades e dos pontos turísticos	Torce pelos seus times	

(25) Use a caixa de comentários abaixo para indicar quaisquer respostas adicionais a qualquer uma das perguntas acima que você se sinta melhor descrevendo seu histórico ou uso do idioma

(26) Se houver qualquer coisa que você acha que seja interessante ou importante sobre o seu histórico linguístico ou o uso da língua, por favor, comente abaixo.

(27) Você também fala / usa algum dialeto dos idiomas que conhece? Indique o nome do dialeto e o grau em que você o usa.
