

Florida Health Literacy Grant Initiative
2021 Pre-Assessment for Staying Healthy Intermediate

Student First Name _____

Student Last Name _____

Organization Code _____

Please record answers on this answer sheet. Read each test question and fill in the answer circle that has the letter of the correct answer.

Lea cada pregunta y llene el círculo con la letra que corresponde con la respuesta correcta.

Health Literacy Pre-test Assessment

- | | | |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. (A) (B) (C) (D) (E) | 8. (A) (B) (C) (D) (E) | 15. (A) (B) (C) (D) (E) |
| 2. (A) (B) (C) (D) (E) | 9. (A) (B) (C) (D) (E) | 16. (A) (B) (C) (D) (E) |
| 3. (A) (B) (C) (D) (E) | 10. (A) (B) (C) (D) (E) | 17. (A) (B) (C) (D) (E) |
| 4. (A) (B) (C) (D) (E) | 11. (A) (B) (C) (D) (E) | 18. (A) (B) (C) (D) (E) |
| 5. (A) (B) (C) (D) (E) | 12. (A) (B) (C) (D) (E) | 19. (A) (B) (C) (D) (E) |
| 6. (A) (B) (C) (D) (E) | 13. (A) (B) (C) (D) (E) | 20. (A) (B) (C) (D) (E) |
| 7. (A) (B) (C) (D) (E) | 14. (A) (B) (C) (D) (E) | 21. (A) (B) (C) (D) (E) |

Form Identifier -- Do not mark

