1. What’s your name?
2. Where are you from?
3. What’s your address?
4. What’s your telephone number?
5. What’s your email address?
6. How old are you?
7. When and where were you born?
8. What’s your marital status?
9. What do you do?
10. What do you do when you’re not working?
11. What did you want to be when you were growing up and why?
12. Do you drink coffee in the morning? Tea?
13. What was your relationship with your siblings like growing up?
14. How often do you get to visit your parents?
15. Do you play any instruments? How many?
16. What was the worst thing you have ever cooked?
17. What is the most memorable vacation you have ever been on?
18. Do you have any allergies?
19. Do you prefer to visit the mountains or the ocean?
20. Can you drive a car?
21. Are there any foods that you do not like?
22. Do you think having a high paying job is more important than having a job that makes you happy?
23. Do you have any tattoos or body piercings?
24. Do you consider yourself more of an optimist or a pessimist?
25. Who does the grocery shopping in your family?
26. What is the most exotic animal you have ever seen?
27. What is your favorite flavor of ice cream?
28. What is your favorite animal and why?
29. What was your first pet?
30. Do you have any collections?
31. Did you have a happy childhood?
32. What are some of the advantages of living in a city?
33. What are some of the disadvantages of living in a city?
34. What are some differences between living in the city and living in the countryside?
35. What part of your city do you like the best?
36. What makes you happy?
37. What makes you unhappy?
38. What is one thing that you can not live without?
39. What's the longest you have gone without sleep?
40. What is the last dream that you remember?
41. What is the worst movie that you've seen?
42. What do you miss most about being a kid?
43. What is the biggest priority in your life right now?
44. What is one thing you would like to become better at?
45. How could you improve your health?

*1. Qual é o seu nome?*

*2. De onde você é?*

*3. Qual é o seu endereço?*

*4. Qual é o seu número de telefone?*

*5. Qual é o seu endereço de e-mail?*

*6. Quantos anos você tem?*

*7. Quando e onde você nasceu?*

*8. Qual é o seu estado civil?*

*9. O que você faz?*

*10. O que você faz quando não está trabalhando?*

*11. O que você queria ser quando estava crescendo e por quê?*

*12. Você toma café pela manhã? Chá?*

*13. Como era seu relacionamento com seus irmãos enquanto crescia?*

*14. Com que frequência você visita seus pais?*

*15. Você toca algum instrumento? Quantos?*

*16. Qual foi a pior coisa que você já cozinhou?*

*17. Quais foram as férias mais memoráveis ​​que você já teve?*

*18. Você tem alguma alergia?*

*19. Você prefere visitar a montanha ou o oceano?*

*20. Você sabe dirigir um carro?*

*21. Há algum alimento que você não gosta?*

*22. Você acha que ter um emprego com uma boa remuneração é mais importante do que ter um emprego que o deixa feliz?*

*23. Você tem alguma tatuagem ou piercing no corpo?*

*24. Você se considera mais otimista ou pessimista?*

*25. Quem faz as compras de supermercado em sua família?*

*26. Qual é o animal mais exótico que você já viu?*

*27. Qual é o seu sabor favorito de sorvete?*

*28. Qual é o seu animal favorito e por quê?*

*29. Qual foi o seu primeiro animal de estimação?*

*30. Você tem alguma coleção?*

*31. Você teve uma infância feliz?*

*32. Quais são algumas das vantagens de morar em uma cidade?*

*33. Quais são algumas das desvantagens de morar em uma cidade?*

*34. Quais são algumas diferenças entre morar na cidade e morar no campo?*

*35. Qual parte da sua cidade você mais gosta?*

*36. O que te faz feliz?*

*37. O que o deixa infeliz?*

*38. O que você não consegue viver sem?*

*39. Qual foi o tempo mais longo que você ficou sem dormir?*

*40. Qual é o último sonho de que você se lembra?*

*41. Qual é o pior filme que você viu?*

*42. O que você mais sente falta em ser criança?*

*43. Qual é a maior prioridade em sua vida agora?*

*44. No que você gostaria de melhorar?*

*45. Como você poderia melhorar sua saúde?*