

ANEXOS

FORMULARIO PARA DIAGNÓSTICO DE ALUMNOS

Nota : Este formulario se diseñó originalmente para efectos de tutoría grupal en alumnos de nuevo ingreso y fue aceptado y aplicado en el Instituto Tecnológico de Celaya para efectos del proceso de admisión del segundo semestre de 2001. Posteriormente y con las adecuaciones necesarios, entre ellas de adecuación de conceptos fue adaptado para ser contestado a través de plantilla para posteriormente ser procesada por lector óptico.

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ No. _____
 Domicilio: Calle: _____ No. exterior: _____ No. interior: _____
 Colonia: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____
 Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento: _____
 Estado civil: Soltero() Casado () Otro: _____ Vives con tu familia en otra ciudad diferente a Celaya? No () Si () con: Padres() Tíos () Otros () ____ .Si resides en otra ciudad diferente a Celaya, ¿Con quienes vivirás durante el tiempo de tus estudios?: Familiares () Casa de asistencia () Con otros estudiantes () Solo () .Viven tu: Padre? Si () No () Madre? Si () No ()

Por favor llena el siguiente cuadro relacionado con tus hermanos:

Nombre	Sexo	Estado civil	Edad	Escolaridad	Vive en la casa familiar? Si No.	

DATOS ACADÉMICOS:

Escuela donde estudiaste la secundaria:

Nombre: _____

Ciudad: _____ Promedio?: _____.

Escuela donde estudiaste la preparatoria:

Nombre: _____ Ciudad:

dad: _____ Promedio?: _____

Asignaturas preferidas en la preparatoria: 1.- _____ 2.- _____

Repetiste o reprobaste alguna materia en preparatoria? No () Si ()

Cual? _____

Carrera que estás estudiando? _____ Has trabajado en algo

relacionado con ella? No () Si () Que hacías? _____

Por qué elegiste esta carrera?: _____

Por qué en esta escuela y no en otra? _____

En qué otra escuela te hubiera gustado inscribirte? _____

Si no hubieras elegido la carrera que estás estudiando, cual otra hubieras

escogido? _____ En

qué escuela? _____

SALUD:

Estado general de salud: Excelente () Bueno () Regular ()

Menciona las dos últimas enfermedades que has tenido: 1.- _____

2.- _____

Te han hecho alguna operación: No () Si () De qué?:

En el último año, cuántas veces te has enfermado? _____ De qué:

Has tenido algún accidente? No () Si ()

Cual?: _____

Estás registrado en el IMSS ó ISSTE? No () Si () Número : _____

Tienes alguna situación física especial? No () Si () Cual?

Fumas? No () Si () Cuántos cigarrillos en promedio al día? _____

Has probado alguna bebida alcohólica? No () Si () Lo has seguido

haciendo? No () Si ()

Con amigos () En reuniones familiares () En reuniones sociales ()
Algún amigo o familiar cercanos ha probado alguna droga? No () Si ()

ACTIVIDADES DE ESTUDIO:

Prefieres estudiar : Solo () Acompañado ()

Lugares donde prefieres estudiar: En casa() Biblioteca() Otro lugar()

Donde? _____

Horario en el que prefieres estudiar: En la mañana () En la tarde ()

En la noche ()

Cuántas horas a la semana en promedio : () Acostumbras tomar notas en
clase? No () Si ()

Aproximadamente cuántos libros tienes en tu casa que traten algún tema de la
carrera que elegiste()

Cual es el motivo por el que estás estudiando una
carrera? _____

Cuántas veces intentaste inscribirte en esta escuela? () En otra Escuela?()

Hiciste curso propedéutico? No () Si () Te pareció bueno? No () Si ()

ACTIVIDADES DEPORTIVAS:

Has practicado algún deporte regularmente en los últimos dos años? No ()

Si () Cual? : _____ Desearías seguir practicándolo?

No () Si ()

Qué otro deporte te gustaría practicar? :

ACTIVIDADES ARTISTICAS:

Has desarrollado alguna actividad en los últimos dos años? No () Si ()

Cual? _____ Desearías continuar practicándola? No ()

Si ()

Qué otra actividad te gustaría practicar? : _____

ACTIVIDADES SOCIALES:

Has desarrollado alguna actividad en los últimos dos años? No () Si ()

Cual? : _____

Desearías continuar desarrollándola? No () Si ()

Qué otra actividad te gustaría desarrollar? :

ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS:

Has estudiado becado? No () Si () Por quién? :

Solicitarías beca para continuar tus estudios? No () Si () Por cuanto mensual? _____

La casa donde viven tus padres es: Propia () Rentada () Otra ()

Los ingresos familiares mensuales son de aproximadamente \$

_____ Ocupación del padre o tutor : _____

Ocupación de tu Mamá: _____ Trabaja? No () Si ()

ACTIVIDADES CULTURALES :

Acostumbras leer el periódico? No () Si () Qué sección?

Acostumbras oír la radio? No () Si () Cual programa? _____ A qué hora?

Menciona dos noticias que te hayan parecido interesantes la semana pasada:

1.- _____

2.- _____

Hablas algún otro idioma? No () Si () Cual? : _____

Cuales son tus preferencias en tu tiempo libre? Ver televisión () Oír la Radio () Leer libros () Leer periódicos () Practicar deportes () Reuniones con amigos () Practicar alguna actividad artística o cultural () Otras : _____

ASPECTOS VALORATIVOS

Por favor coloca en orden de importancia los siguientes aspectos, asignándole el No. 1 con el que te identifiques más, el número 2 al que sigue y así sucesivamente hasta llegar al 9 en cada columna.

Por favor toma nota que son dos listas separadas:

Relación afectiva.....()	Confianza.....()
Bondad.....()	Respeto.....()
Honestidad.....()	Amistad.....()
Responsabilidad.....()	Espíritu de servicio.....()
Seguridad.....()	Lealtad.....()
Justicia.....()	Obediencia.....()
Disciplina.....()	Aceptación.....()
Confianza en sí mismo.....()	Cooperación.....()
Libertad.....()	Sinceridad.....()

PLANEACION

Cuales son tus metas a lograr en los próximos 10 años? (Aparte de terminar tu carrera):

En lo profesional: _____

En lo familiar: _____

En lo económico : _____

En lo personal: _____

Otros aspectos: _____

Qué estás haciendo ahora para lograr esas aspiraciones? _____

Cual es el promedio de calificaciones que aspiras tener en la carrera? _____

ORIENTACIÓN

Tienes alguna situación que te interesaría recibir orientación por parte del área de tutorías?

(favor describir brevemente):

1.- Académica () _____

2.- Psicológica () _____

3.- Salud () _____

4.- Familiar () _____

5.- Socioeconómica? () _____

6.- Programas de alto
rendimiento () Cual? _____

7.- Actividades deportivas, artísticas o culturales? ()

Cual? _____

No. de Registro : _____ Grupo: ____ Fecha ____ de _____ de 200X.

GRACIAS