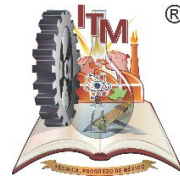




Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



Fecha de aplicación _____

INSTRUCCIONES

Agradecemos por anticipado tu apoyo. Contesta con la mayor sinceridad. Este documento es confidencial. Tus respuestas solo serán utilizadas en tu beneficio.

Por favor, responde a todas las preguntas.

Marca claramente con una X la opción que elijas para tus respuestas.

Nombre		
Estatura: _____	Peso: _____	
Carrera: _____		
Fecha de Nacimiento		
Sexo	Edad	
Estado civil:		
Soltero _____ Casado _____ Otros _____ Especifique _____		
Trabaja		
Si _____ No _____ Especifique _____		
Lugar de Nacimiento		
Domicilio Actual		
Teléfono	C. P	E-mail
Tipo de Vivienda:		
Casa _____ Departamento _____		
La casa o departamento donde vives es:		
Propia: _____ Rentada: _____ Prestada: _____ Otros: _____ Especifique: _____		
Numero de personas con las que vives		
Parentesco:		
Nombre del Padre		
Edad:		



Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



Trabaja: Si _____ No _____
Profesión: _____

Tipo de Trabajo

Domicilio:
Teléfono:

Nombre de la Madre:

Profesión:
Tipo de Trabajo:

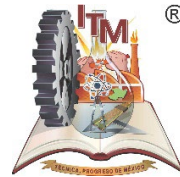
Domicilio:
Teléfono:

Nombre de tus hermanos por edad (del mayor al menor incluyéndote tú)

	Nombre	Fecha de Nacimiento	Sexo	Estudios
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				



Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



A cuánto ascienden los ingresos mensuales de tu familia
En caso de ser económicamente independiente a cuánto asciende tu ingreso
DONDE REALIZASTE TUS ESTUDIOS DE:
Primaria
Secundaria
Bachillerato
Estudios Superiores
¿Cuenta con prescripción médica de alguna deficiencia sensorial o funcional que te obligue a llevar aparatos o controlar tu actividad física? (Si/No)_____ ¿Indica cuáles? Vista Oído_____ Lenguaje_____ Otros _____

ESTADO PSICOFISIOLOGICOS

INDICADORES	FRECUENTE/ M	MU Y	NUNCA	ANTES	A VECES
Manos y/o pies hinchados					
Dolores en el vientre					
Dolores de cabeza y/o vómitos					
Pérdida del equilibrio					
Fatiga y agotamiento					
Pérdida de vista u oído					
Dificultades para dormir					
Pesadillas o terrores nocturnos a que:					
Incontinencia (orina, heces)					
Tartamudeos al explicarse					



Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



Miedos intensos ante cosas					
----------------------------	--	--	--	--	--

Observaciones de Higiene: _____

ÁREAS DE INTEGRACIÓN

ÁREA FAMILIAR:

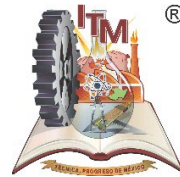
¿Cómo es la relación con tu familia?
¿Existen dificultades?
¿De qué tipo?
¿Qué actitud tienes con tu familia o?
EL PADRE
¿Cómo te relacionas con tu Padre?
¿Qué actitud tienes hacia tu Padre?
LA MADRE
¿Cómo te relacionas con tu Madre?
¿Qué actitud tienes hacia tu Madre?

HERMANOS: (Con cada uno de ellos)

	Relación		Actitud
1			
2			
3			



Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



4			
5			
6			
7			

¿Con quién te sientes más ligado afectivamente?

Madre _____ Padre _____ Hermano _____ Otros _____

Especifica por que

¿Quién se ocupa más directamente de tu educación?

¿Quién ha influido más en tu decisión para estudiar esta carrera?

Consideras importante facilitar algún otro dato sobre tu ambiente familiar

**ÁREA
SOCIAL:**

¿Cómo es tu relación con los compañeros?

Buena _____ Regular _____ Mala _____.

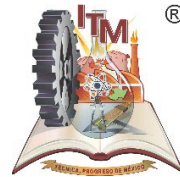
¿Por qué?

¿Cómo es tu relación con tus amigos?

¿Tienes Pareja?



Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



¿Cómo es tu relación con tu pareja?
¿Cómo es tu relación con tus profesores?
¿Cómo es tu relación con las autoridades académicas?
¿Qué haces en tu tiempo libre?
¿Cuál es tu actividad recreativa?

CARACTERÍSTICAS PERSONALES (MADUREZ Y EQUILIBRIO)

AUTOPERCEPCIÓN	NO	POCO	FRECUENTE/ M.	MUCHO	OBSERVACIONES
Puntual					
Tímido/a					
Alegre					
Agresivo/a					
Abierto/a a las ideas de otros					
Reflexivo/a					
Constante					
Optimista					
Impulsivo/a					
Silencioso/a					
Generoso/a					
Inquieto/a					
Cambios de humor					
Dominante					



Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



Egoísta					
Sumiso/a					
Confiado/a en si mismo/a					
Imaginativo/a					
Con iniciativa propia					
Sociable					
Responsable					
Perseverante					
Motivado/a					
Activo/a					
Independiente					

ÁREA PSICOPEDAGÓGICA

¿Cómo te gustaría ser?

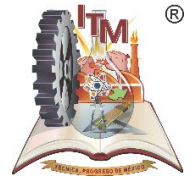
¿Recibes ayuda en tu casa para la realización de tareas escolares?



¿Qué problemas personales intervienen en tus estudios?
¿Cuál es tu rendimiento escolar?
Menciona las asignaturas que cursas en el semestre actual
¿Cuál es tu asignatura preferida? ¿Por qué?
¿Cuál es la asignatura en la que sobresales? ¿Por qué?
¿Qué asignatura te desagrada?, ¿Por qué?
¿Cuál es tu asignatura con más bajo promedio del semestre anterior? ¿Por qué?
¿Por qué vienes al Tecnológico?
¿Qué te motiva para venir al Tecnológico?
¿Cuál es tu promedio general del ciclo escolar anterior?
¿Tienes asignaturas reprobadas? Si _____ No _____ ¿Cuáles?
PLAN DE VIDA Y CARRERA
¿Cuáles son tus planes inmediatos?
¿Cuáles son tus metas en la vida?
Nombre del entrevistador
CARACTERÍSTICAS PERSONALES
Yo Soy...
Mi Carácter es...
A mí me gusta que...
Yo Aspiro en la Vida...



Cuestionario del perfil tutorial de
estudiantes de nuevo ingreso



Yo tengo miedo que...

Pero pienso que podré lograr...

FIN DE LA ENCUESTA. GRACIAS.