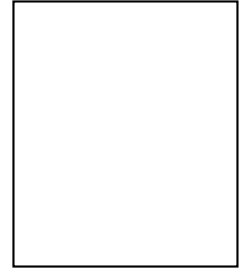




Escuela Preparatoria Oficial Núm. 37

ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL Núm. 37
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
FICHA BIOPSIICOSOCIAL



I.DATOS GENERALES DEL ALUMNO

1. NOMBRE DEL ALUMNO@: _____

2. GRADO: _____ 3. GRUPO: _____ 4. TURNO: _____ 5. CURP: _____

6. DOMICILIO PARTICULAR: _____
AVENIDA, CALLE O CERRADA MANZANA, LOTE, NUM. EXT. NUM INT.

FRACCIONAMIENTO, COLONIA O BARRIO MUNICIPIO ESTADO C.P.
ENTRE CALLES: _____ REFERENCIA: _____

7. TEL. DE CASA: _____ 8: CEL DEL ESTUDIANTE: _____ E MAIL: _____

8. DATOS DEL TUTOR: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

OCUPACIÓN

TEL. DEL TRABAJO

OBSERVACIONES

TEL DEL PADRE: _____ TEL DE LA MADRE: _____

AREA FAMILIAR

Nombre Del Padre: _____ ¿Vive? Si () No ()

Edad: _____ Ocupación: _____

Domicilio del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono celular: _____

Escolaridad:

() No Tiene Estudios () Primaria () Secundaria

() Preparatoria () Licenciatura () Posgrado

¿Padece Alguna Enfermedad? Si () No () Menciona: _____

Nombre de la Madre: _____ ¿Vive? Si () No ()

Edad: _____ Ocupación: _____

Domicilio del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono celular: _____

Escolaridad:

() No Tiene Estudios () Primaria () Secundaria

() Preparatoria () Licenciatura () Posgrado

¿Padece Alguna Enfermedad? Si () No () Menciona: _____

¿Tienes hermanos? Si / No ¿Cuántos? _____ Hombres _____ Mujeres _____

¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos? _____

MARCA CON UNA X EL TIPO DE FAMILIA QUE SE IDENTIFIQUE CON LA TUYA

	NUCLEAR	MONOPARENTAL	EXTENSA
TIPO DE FAMILIA	Aquella familia que está conformada por papá, mamá e hijos.	Aquella familia que está conformada ya sea por papá o mamá e hijos.	Aquella familia que está conformada por abuelos, tíos, primos, padres y hermanos.

Tus padres viven:

() Juntos en la misma casa () Separados
() En el extranjero () Otro menciona: _____

En caso de vivir con otros parientes menciona con quien: _____

Menciona por qué vives con esa persona: _____

¿Quién te sostiene económicamente? _____

Actualmente ¿trabajas? Si / No _____ ¿En qué? _____

Número de personas que viven en tu casa (incluyéndote) _____

Describe como es la relación con tu mamá

Describe como es la relación con tu papá

¿En quién confías más (papá o mamá)? _____

Menciona algunas normas de convivencia que se practican en tu casa:

Menciona la forma en que te sancionan tus padres:

Describe la relación con tus hermanos (as)

Escribe los siguientes datos de tus hermanos (as):

NOMBRE COMPLETO	EDAD	ESCOLARIDAD

De acuerdo con las características de tu familia elige la opción que mejor describa la relación familiar.

	EXCELENTE	BUENA	REGULAR	MALA
DINAMICA FAMILIAR	Aquella familia en la que hay una buena comunicación y participa en las actividades dentro y fuera del hogar para beneficio de la misma.	Aquella familia que logra una interacción adecuada de padres a hijos y viceversa.	Aquella familia que tiene poca comunicación con el alumno, no indaga situaciones personales de su hijo. Por lo general solo interviene un padre.	No existen relaciones afectivas ni apoyo mutuo, entre los integrantes de la familia, imperando la indiferencia o maltrato.

III ÁREA ACADÉMICA

Escuela secundaria de procedencia: _____

Domicilio de la secundaria de procedencia:

_____ *Barrio / Colonia / Municipio / Estado* _____

Promedio escolar con que egresó de secundaria: _____

¿Has repetido algún año escolar? _____ ¿cuál? _____

¿Por qué? _____

Mi puntaje en el examen de admisión fue de: _____

Esta preparatoria fue mi opción no. _____

¿Conocía la preparatoria? Si () No ()

¿Antes estuve inscrito en otra preparatoria? Si () No ()

¿Cuál? _____

¿Qué taller o tecnología llevaste? _____

Menciona tres asignaturas que te gustaron más:

Menciona tres asignaturas que te resultaron difíciles:

Menciona los logros que obtuviste durante el transcurso de tu vida académica:

¿Existe algún problema personal, familiar o de trabajo que te complique la estancia en la escuela o influya en tu desempeño académico?

Desde tu perspectiva, ¿Cómo terminaste tu secundaria?

- () Muy satisfecho
- () Satisfecho
- () Poco satisfecho
- () Nada satisfecho

¿Cómo te resultó el estudio?

- | | | |
|-------------|-----------------|--------------|
| () Fácil | () Interesante | () Útil |
| () Difícil | () Aburrido | () Obligado |

Escribe tres motivos por los que estas decidiendo continuar los estudios

Cuando tienes problemas al estudiar ¿a qué los atribuyes?

- Me Organizo Mal
- Me Falta Constancia

- Me Distraigo Fácilmente
- Siento Poco Interés

¿Cuántas horas diarias sin contar las clases dedicaste al estudio en el curso pasado?

- Dos Horas
- Media Hora
- Una Hora
- Ninguna Hora

¿Te gusta leer? Si ___ No ___ A Veces _____

Menciona los nombres de los últimos tres libros que hayas leído por gusto

IV ÁREA PERSONAL

Pienso que soy: (marca con una x)

- Aburrido (a)
- Incomprendido (a)
- Que no puedo hacer nada bien
- Inútil
- Agresivo (a)
- Feo (a)
- Atractivo (a)
- Otro _____
- Desagradable
- Simpático (a)
- Seguro (a)
- Inteligente
- Amigable
- Propositivo
- Alegre

Completa el siguiente cuadro de acuerdo a las metas que tengas:

Metas	Académica	Personal
Corto plazo		
Mediano plazo		
Largo plazo		

Del nivel preparatorio ¿Cuáles son tus proyectos?

En caso de seguir estudiando ¿Qué carrera escogerías? _____

¿Por qué? _____

V ÁREA DE SALUD

Estatura _____ Peso _____

¿Has padecido alguna enfermedad crónica? _____ ¿Cuál? _____

¿Te han practicado alguna operación? _____ ¿Cuál? _____

¿Padece alguna alergia? _____ ¿Cuál? _____

De la siguiente lista marca con una (x) los malestares que frecuentemente padeces.

- () Dolor de cabeza
- () Mala digestión
- () Diarrea frecuente
- () Dolores musculares
- () Mareos constantes

¿Presentas alteraciones de la vista? _____
Astigmatismo, Miopía, Estrabismo, Glaucoma, Ninguna U Otra (Específica)

¿Presentas alteraciones auditivas? _____
Otitis, Sordera, Hipoacusia, Ninguna U Otra (Específica)

¿Presentas alteraciones del lenguaje? _____
Dislalia, Tartamudez, Ninguna U Otra (Específica)

¿Presentas alteraciones motoras? _____
(Brazos Y/O Piernas, Ninguna)

¿Alguna vez has ingerido algún tipo de droga? Si () No () ¿Cuál? _____

¿Durante cuánto tiempo? _____

¿Existen recomendaciones médicas específicas que debamos conocer como institución educativa?
Si / No ¿Cuál? _____

Eres activo (a) sexualmente (Si) (No)

Utilizas algún método anticonceptivo (Si) (No) ¿Cuál? _____

VI ÁREA SOCIOECONÓMICA

Los datos recabados sólo se utilizarán estadísticamente, por ello te invitamos a contestar con la mayor veracidad posible.

Mi casa es: () Propia () Rentada () Prestada

Mi casa cuenta con: (1) (2) (3) (4) (5) o más habitaciones

Cuento con cuarto propio () Si () No

Marca con una X los servicios con los que cuenta tu casa

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| () Televisión | () Horno de micro-ondas |
| () Estéreo | () Teléfono |
| () Televisión de paga | () Agua |

Máquina de escribir

Drenaje

Computadora

Techo de concreto

Internet

Piso con loseta

Luz

Automóvil

La suma de los ingresos mensuales de mi familia son:

De 1000 a 2000 pesos

De 4000 a 5000 pesos

De 2000 a 3000 pesos

De 5000 a 6000 pesos

De 3000 a 4000 pesos

De 6000 en adelante

Mis gastos escolares como pasajes, alimentos y materiales suman un promedio quincenal de:

De 100 a 250 pesos

De 250 pesos en adelante

Con mi familia salgo a vacacionar: Si No

Voy al cine Si No

Voy al teatro Si No

Otra actividad: _____

¿Cuentas con algún tipo de beca? _____


Especifica que tipo de beca tienes:

Federal _____ Estatal _____ otra _____ ¿Cuál? _____

En que utilizas el recurso de la beca:

Agradecemos la atención y veracidad que le has concedido al presente cuestionario

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO(A)



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
SUBDIRECCIÓN DE BACHILLERATO GENERAL
SUPERVISIÓN ESCOLAR BG040
PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 37

AVENIDA ANDRÉS ROSAS S/N, SAN LUCAS XÓLOX, MUNICIPIO DE TECÁMAC, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 55757.
TELS. 596 924 16 59, Fax 596 924 16 59.
CORREO ELECTRÓNICO epo37@edugem.gob.mx