



FICHA BIOPSIICOSOCIAL/ENTREVISTA

II. AREA FAMILIAR

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

Edad: _____ Ocupación: _____

Domicilio del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono celular: _____

Escolaridad, marca el nivel concluido:

- () No Tiene Estudios () Primaria () Secundaria () Preparatoria () Licenciatura () Posgrado

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

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

Edad: _____ Ocupación: _____

Domicilio del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono celular: _____

Escolaridad, marca el nivel concluido:

- () 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 DENTRO DEL PARENTESIS 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. ()

Actualmente vives con:

- ambos padres
- padre
- madre
- Otro menciona: _____

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

Marca por qué vives con esa persona:

- Economía
- Ubicación de la Escuela
- Problemática familiar

¿Quién te sostiene económicamente?:

- Padre
- Madre
- Ambos
- Yo
- otro, menciona. _____

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

Número de personas que viven en tu casa (incluyéndote)

Describe como es la relación con tu mamá:

- Excelente
- Buena
- Regular
- Insuficiente

Describe como es la relación con tu papá:

- Excelente
- Buena
- Regular
- Insuficiente

Marca como es la relación de confianza que llevas en tu familia:

- Excelente
- Buena
- Regular
- Insuficiente

En quién confías más:

- Papá
- Mamá
- Ambos
- Otros, menciona: _____



Existen normas de convivencia que se practican en tu Familia: () Si () No

Marca cuales de ellas practican en tu familia.

- () Fomento y practica de valores: Respeto, Responsabilidad, amor, solidaridad, honestidad
() Fomento a la convivencia familiar
() Actividades y juegos en familia

Cuando incurres en una falta, como te sancionan tus padres:

- () Cancelan Salidas
() Reparación del Daño
() Limitación económica
() Retiran cualquier Dispositivo: Celular, T.V, Juego electrónico, Tablet
() Ninguna

Describe la relación con tus hermanos (as)

- () Excelente () Buena () Regular () Insuficiente

Escribe los siguientes datos de tus hermanos (as):

Table with 3 columns: NOMBRE COMPLETO, EDAD, ESCOLARIDAD. It contains 5 empty rows for data entry.



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

	EXCELENTE	BUENA	REGULAR	INSUFICIENTE
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, 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: _____

¿Qué taller o tecnología llevaste en la Secundaria? _____

Menciona tres asignaturas que te gustaron más:

Menciona tres asignaturas que te resultaron difíciles:

Menciona los logros académicos que obtuviste durante el transcurso de tu educación secundaria:

¿Has repetido algún año escolar? () si () No _____ ¿cuál? _____

¿Por qué? _____



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!

EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Mi puntaje en el examen de admisión fue de: _____

Esta preparatoria fue mi opción núm. _____

¿Conocía la preparatoria? Si () No ()

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

¿Cuál? _____

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

() Si () No Cual: _____

Desde tu perspectiva, ¿Cómo terminaste tu secundaria?

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

¿Cómo te ha resultado el estudio actualmente?

Marca los motivos por los que estas decidiendo continuar los estudios

() Superación personal () Compromiso familiar () Estabilidad Económica

() Otros Cual: _____



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

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, dedicas al estudio?

- 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

Marca las características que identifican tu personalidad

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aburrido (a) | <input type="checkbox"/> Desagradable |
| <input type="checkbox"/> Incomprendido (a) | <input type="checkbox"/> Simpático (a) |
| <input type="checkbox"/> Que no puedo hacer nada bien | <input type="checkbox"/> Seguro (a) |
| <input type="checkbox"/> Inútil | <input type="checkbox"/> Inteligente |
| <input type="checkbox"/> Agresivo (a) | <input type="checkbox"/> Amigable |
| <input type="checkbox"/> Feo (a) | <input type="checkbox"/> Propositivo |
| <input type="checkbox"/> Atractivo (a) | <input type="checkbox"/> Alegre |



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

Metas	Académica	Personal
Corto plazo 6 meses -1 año		
Mediano plazo 1 año – 3 años		
Largo plazo 3 años – 5 años		

¿Cuáles son tus proyectos académicos a desarrollar durante el nivel Medio Superior?

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? _____

¿Padeces alguna alergia? _____ ¿Cuál? _____

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

() Dolor de cabeza

() Otro

() Mala digestión

Cual: _____

() Diarrea frecuente

() Dolores musculares

() Mareos constantes

() Ninguno de los anteriores



¿Presentas alteraciones de la vista?

() Astigmatismo () Miopía () Estrabismo () Glaucoma () Ninguna () Otra _____

¿Presentas alteraciones auditivas?

() Otitis () Sordera () Hipoacusia () Ninguna () Otra _____

¿Presentas alteraciones del lenguaje?

() Dislalia () Tartamudez () Ninguna () Otra _____

¿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 ¿Cuál? _____

Como consideras tu educación sexual:

() Completa () Regular () Insuficiente



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 |
| () Tablet | () Drenaje |
| () Computadora | () Techo de concreto |
| () Internet | () Piso con loseta |
| () Luz | () Automóvil |

La suma de los ingresos mensuales de mi familia es:

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| () De 1000 a 2000 pesos | () De 4001 a 5000 pesos |
| () De 2001 a 3000 pesos | () De 5001 a 6000 pesos |
| () De 3001 a 4000 pesos | () De 6001 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? Si () No ()



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Especifica que tipo de beca tienes:

Contra el Abandono Permanencia Ingreso Excelencia Prospera Escoltas
Aprovechamiento 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