



**ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL ANEXA A LA NORMAL DE TLALNEPANTLA**

**DIAGNOSTICO INDIVIDUAL**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **GRADO:** \_\_\_\_\_ **GRUPO:** \_\_\_\_\_ **N.L.** \_\_\_\_\_

**GÉNERO:** H \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_ **AÑOS** \_\_\_\_\_ **MESES**

**CURP:** \_\_\_\_\_

**CUENTAS CON ALGUNA BECA**

**NO:** \_\_\_\_\_

**SI:** \_\_\_\_\_

**CUAL:** \_\_\_\_\_

**ANOTA EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN DONDE VIVES**

\_\_\_\_\_

TIEMPO DE TRASLADO DE CASA A ESCUELA	
15 A 30 min	
30 a 60 min.	
1 hr o más	

TIEMPO QUE DEDICAS AL ESTUDIO	
15 A 30 min	
1 a 2 hrs	
2 a 4 hrs	
4 o más hrs	

TRABAJAS	
NO	
SI	
DONDE: _____	

A QUE TIPO DE FAMILIA PERTENECES		
<b>NUCLEAR</b> (VIVO CON AMBOS PADRES Y HERMANOS)	<b>MONOPARENTAL</b> (SOLO MAMÁ O PAPÁ)	<b>EXTENSA</b> (VIVO CON PADRES, ABUELOS, TIOS, ETC, EN UNA SOLA CASA)
	MAMÁ: _____ PAPÁ: _____	

¿QUIÉN ES TU TUTOR?	
MAMÁ	
PAPÁ	
AMBOS PADRES	
OTRO (QUIÉN?)	

OCUPACIÓN DEL TUTOR	PAPA	MAMA	TUTOR
HOGAR			
EMPLEADO			
COMERCIANTE			
PROFESOR			
OTRO: _____ ESPECÍFICA: _____			



**GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO**



**ESTADO DE  
MÉXICO**  
¡El poder de servir!

# EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

## ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL ANEXA A LA NORMAL DE TLALNEPANTLA

### DIAGNOSTICO INDIVIDUAL

ESCOLARIDAD DE.	PADRE	MADRE	TUTOR
SIN ESTUDIOS			
PRIMARIA			
SECUNDARIA			
PREPARATORIA			
LICENCIATURA			
OTRO: _____ ESPECÍFICA: _____			

TU VIVIENDA ES:	
PROPIA	
RENTADA	

SERVICIOS CON QUE CUENTAS EN CASA			
AGUA		ALUMBRADO	
LUZ		COMPUTADORA	
DRENAJE		INTERNET	
TELEFONO		CABLE, SKY, ETC	

SERVICIO MEDICO	
IMSS	NUM. SEG.SOC.: _____
ISSTE	
ISSEMYM	
MILITAR	
PARTICULAR	
OTRO: _____ ¿CUÁL?: _____	

#### PRACTICAS ALGUN DEPORTE

SI: \_\_\_\_\_

NO: \_\_\_\_\_

#### GUSTO POR LA LECTURA

SI: \_\_\_\_\_

NO: \_\_\_\_\_

QUE TIPO DE LECTURA: \_\_\_\_\_

#### PADECES ALGÚN PROBLEMA DE SALUD O ENFERMEDAD CRONICA (DIABETES, HIPERTENSIÓN, PROBLEMAS DEL CORAZÓN, CÁNCER,ETC)

NO: \_\_\_\_\_

SI: \_\_\_\_\_



**ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL ANEXA A LA NORMAL DE TLALNEPANTLA**

**DIAGNOSTICO INDIVIDUAL**

ESPECIFICA: \_\_\_\_\_

TRATAMIENTOS: \_\_\_\_\_

**DATOS PSICOLOGICOS**

<b>DATOS PSICOLOGICOS</b>		
	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>INICIATIVA</b>		
EMPRENDO PROYECTOS NUEVOS		
SOY ORIGINAL EN MIS TRABAJOS		
PROCURO BUSCAR EL ÉXITO		
SOY CREATIVO EN MIS TAREAS		
<b>ORDEN EN EL TRABAJO ACADÉMICO</b>		
ORGANIZO MIS ACTIVIDADES		
COLABORO EN EL TRABAJO EN EQUIPO		
SOY METÓDICO		
<b>CARACTERISITICAS PERSONALES</b>		
ME SIENTO TRISTE		
ESTOY ORGULLOSO(A) DE MI MISMO(A)		
HAGO COSAS ARRIESGADAS		
SUELO DESAFIAR A LA AUTORIDAD		
ME ACEPTO COMO SOY		
ME SIENTO INCONFORME CON MI FORMA DE SER		

**DATOS SOCIALES**

<b>RELACIONES SOCIALES</b>		
	<b>SI</b>	<b>NO</b>
ME ACEPTO COMO SOY		
ME ADAPTO A SITUACIONES NUEVAS		
TENGO BUENA RELACIÓN CON LOS ADULTOS		
MIS COMPAÑEROS ME IGNORAN Y ME RECHAZAN		



Gobierno del  
Estado de  
México



**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

**ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL ANEXA A LA NORMAL DE TLALNEPANTLA**

**DIAGNOSTICO INDIVIDUAL**

IGNORO Y RECHAZO A MIS COMPAÑEROS		
--------------------------------------	--	--

**¿HAS RECIBIDO ALGÚN TIPO DE APOYO O TERAPIA?**

NO: \_\_\_\_\_

SI: \_\_\_\_\_

ESPECIFICA: \_\_\_\_\_

EDAD EN QUE INICIO: \_\_\_\_\_ DURACIÓN: \_\_\_\_\_ AÑOS/MESES

ESTOY DADO(A) DE ALTA: \_\_\_\_\_ AUN SIGO EN TRATAMIENTO: \_\_\_\_\_

¿CON QUÉ PROFESIONAL(ES) ACUDES ACTUALMENTE? \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_