

Nombre del alumno: _____ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) Grupo: _____ No. de lista: _____

I. ASPECTO FAMILIAR

1. ¿Cuál es su edad? 14 años 15 años 16 años
2. Tipo de familia:
 Nuclear (Solo papa, mama y hermanos(as))
 Extensa (Vive con papa, mama, hermanos(as), abuelos, tíos, etc.)
 Monoparental (Falleció uno de los padres)
 De madre soltera
 Padres separados
 Huérfano(a) (Fallecieron los dos padres)
3. ¿Cuántos viven en su casa, incluyéndose usted? _____
4. ¿Ocupación del padre? _____
5. ¿Ocupación de la madre? _____
6. ¿Cuál es el nivel socioeconómico de su familia?
 Baja Media-Baja Media Media-Alta Alta
7. La casa donde vive es...
 Propia Rentada Prestada
8. Recibe el servicio medio por medio del:
 IMSS ISSSTE Seguro popular Particular
9. ¿Tiene usted beca? Sí No
10. Marque los servicios que cuenta en su casa (puede marcar varios).
 Teléfono Cable Internet Computadora Tablet
11. ¿Sus padres o familiares le ayudan en la escuela, tareas, etc.?
 Nunca A veces Siempre
12. ¿Sus padres o familiares asisten a las reuniones de la escuela?
 Sí No ¿Por qué? _____

II. ASPECTO SOCIAL

1. ¿Cuántos amigos(as) tiene? Pocos Muchos
2. ¿Forma parte de un club de amigos o banda? Sí No
3. ¿Cómo es su autoestima la mayoría del tiempo?
 Baja (Es indeciso, tiene miedo a equivocarse, piensa que no puede, se aísla de los demás, es pesimista, siente que no controla su vida)
 Media (A veces no puede controlar sus emociones, le afecta lo que dicen los demás, se siente mal pero se le pasan las cosas, se quiere pero odia sus defectos, quiere ser como alguien más)
 Alta (Se siente bien consigo mismo, expresan sus opiniones, se ama y se valora como es, sabe que puede mejorar, tiene metas)
4. ¿Cuánto tiempo le dedica al estudio, las tareas, repaso de temas para el examen fuera de la escuela?
 Nada 30 minutos 1 hora diaria Más de 2 horas diarias
5. ¿Cómo considera que son sus hábitos de estudios?
 Malos Regulares Buenos Muy buenos
6. ¿Tiene reportes de mala conducta / indisciplina en la escuela?
 Ninguno A veces Siempre
7. ¿Lo han suspendido? No Sí ¿Cuántas veces? _____

III. ASPECTO CULTURAL

1. ¿Cuántas horas al día ve la televisión?
 No ve televisión 1 hora 2 a 3 horas Más de 3 horas
2. ¿Ha leído algún libro? No Sí ¿Cuál? _____
3. ¿Practica algún deporte? No Sí ¿Cuál? _____
4. ¿Está en un equipo deportivo? No Sí
5. ¿Toca algún instrumento musical? No Sí ¿Cuál? _____
6. ¿En el último año ha ido a museos o eventos culturales? No Sí