**ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NO. 217**

**CCT. 15EBH0403H**

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

**PRIMERO SEGUNDO TERCERO**

**I. DATOS PERSONALES**

NOMBRE DEL ALUMNO**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Apellido Paterno/ Apellido Materno/ Nombre(s)*

CURP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sexo: (F / M ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tienes hijos: Si / No \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Dependen económicamente de ti? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_Mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: **Primero: Segundo: Tercero**:

Fecha de ingreso a la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_\_Grupo \_\_\_\_\_\_\_\_\_No. de expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puntaje de examen de admisión\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Promedio de secundaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Padeces alguna enfermedad? (Si) (No) ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Sangre: \_\_\_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Calle / no. / Barrio / municipio*

Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alguna referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de emergencia, avisar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teléfono particular y/o celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA BIOPSICOSOCIAL/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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE FAMILIA** | **NUCLEAR** | **MONOPARENTAL** | **EXTENSA** |
| 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

( ) madre

( ) padre

( ) 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:

( ) Papa ( ) Mama ( ) 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):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **EDAD** | **ESCOLARIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DINAMICA FAMILIAR** | **EXCELENTE** | **BUENA** | **REGULAR** | **INSUFICIENTE** |
| 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?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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?

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

Marca los motivos por los que estas decidiendo continuar los estudios

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

( ) Otros Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuando tienes problemas al estudiar ¿a qué los atribuyes?

( ) Me Organizo Mal ( ) Me Distraigo Fácilmente ( ) Me Falta Constancia ( ) Siento Poco Interés

¿Cuántas horas diarias sin contar las clases, dedicas al estudio?

( ) Dos Horas ( ) Una Hora ( ) Media 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

( ) Aburrido (a) ( ) Desagradable ( ) Incomprendido (a) ( ) Simpático (a)

( ) Que no puedo hacer nada bien ( ) Seguro (a) ( ) Inútil ( ) Inteligente ( ) Agresivo (a)

( ) Amigable ( ) Feo (a) ( ) Propositivo ( ) Atractivo (a) ( ) 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 ( ) Mala digestión ( ) Diarrea frecuente ( ) Dolores musculares ( ) Mareos constantes

( ) Ninguno de los anteriores ( ) Otro Cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿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?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utilizas algún método anticonceptivo (Si) (No) ¿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 ( )

Específica 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 ESTUDIANTE**