**FICHA DE IDENTIFICACION DEL TUTORADO**

FOTO

|  |
| --- |
| 1. DATOS GENERALES
 |
| Nombre del tutorado: |  |
| Edad: |  | **Código de estudiante:** |  |
| Carrera: |  |
| Ciclo de ingreso: |  | **Celular:** |  |

|  |
| --- |
| 1. DATOS DE SALUD
 |
| Tipo de sangre: | **AB+** | **AB-** | **A+** | **A-** | **B+** | **B-** | **O+** | **O-** | **No sé** |
| ¿Padeces alguna alergia? |  | **¿Cuál?** |  |
| ¿Padeces alguna enfermedad crónica degenerativa? |  | **¿Cuál?** |  |
| ¿Recibes algún tratamiento médico? |  | **¿Cuál?** |  |
| En caso de emergencia llamar a: | **Nombre:** | **Teléfono:** | **Parentesco:** |

|  |
| --- |
| 1. DATOS FAMILIARES
 |
| Nombre del padre: |  | **Edad:** |  |
| Profesión o actividad: |  |
| Nombre de la madre: |  | **Edad:** |  |
| Profesión o actividad: |  |
| Domicilio familiar: (calle, número, colonia, municipio, estado) |  |
| Actualmente vives con: | **Ambos padres** | **Madre** | **Padre** | **Pareja c/hijos** | **Pareja s/hijos** | **Abuelos** | **Hijos sin pareja** | **Hermanos** | **Amigos** | **Solo** | **Otros** |
| ¿Tuviste que cambiar tu residencia para ingresar a la universidad? |  | **Domicilio actual: (calle, número, colonia, municipio, estado)** |  |
| ¿Perteneces a alguna comunidad indígena? |  | **¿Cuál?** |  |
| ¿Cómo es la relación con quien vives? | **Muy buena** | **Buena** | **Regular** | **Mala** | **Muy mala** |
| Comentarios adicionales que consideres necesarios sobre tu entorno familiar: (muerte de padres, divorcio, etcétera) |  |

|  |
| --- |
| 1. DATOS LABORALES
 |
| Trabajas actualmente: | **No** | **Tiempo completo** | **Medio tiempo** | **Fines de semana** | **Vacaciones** | **Otro** |
| ¿Cuál es la razón principal por la que trabajas? | **Pagar mis estudios** | **Para mi sostenimiento** | **Contribuir a mi familia** | **Aprovechar mis tiempos libres** |  **Mantener a mi familia** | **Otro: Especifique** |
| ¿Cuál es el grado de exigencia que tienes en tu trabajo? | **Muy alto** | **Alto** | **Regular** | **Bajo** |
| ¿Qué nivel jerárquico tiene tu puesto de trabajo? | **Mando o gerencia** | **Intermedio** | **Operativo** | **Trabajo independiente** |
| ¿Cómo es el ambiente y tus relaciones de trabajo? | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Pésimo** |
| ¿Tienes oportunidad de estudiar en tu horario de trabajo? |  |
| ¿Recibes algún tipo de apoyo de tus padres? | **SI** | **NO** | **¿Eres beneficiario de alguna beca? ¿Cuál?** |  |

|  |
| --- |
| 1. DATOS ESCOLARES
 |
| ¿Cómo consideras tu desempeño escolar hasta ahora? | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Actualmente, ¿cómo consideras tu preparación en los siguientes aspectos? |
| Compresión lectora | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Expresión escrita | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Ortografía | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Matemáticas | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Habilidades artísticas | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Comprensión oral | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Expresión oral | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |
| Solución de problemas | **Muy bueno** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Muy malo** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. EXPECTATIVAS DE LA LICENCIATURA
 |
| ¿La licenciatura que cursas fue tu primera opción? | **SI** | **NO** | **¿Qué es lo que más te atrae de la licenciatura que cursas?** |  | **Campo profesional****Plan de estudios****Desarrollo personal****Desarrollo profesional****Vocación****Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ingresar a ésta Licenciatura para ti significa: | **Algo interesante** | **Algo útil para tu futuro** | **La mejor forma de pasar el tiempo** |
| **Algo aburrido pero necesario** | **Algo obligatorio hoy en día** | **Una buena forma de hacer amigos** |
| **Ninguna de las anteriores: (especifique)** |  |
| Cuando tienes problemas con el estudio ¿a qué piensas que se debe? | **Me organizo mal** | **Me distraigo fácilmente** | **El profesor no explica bien** | **Tengo mala suerte** |
| **Siento poco interés** | **No tengo un lugar adecuado para estudiar** | **No soy bueno para estudiar** | **No me esfuerzo lo suficiente** |
| **Otra: (Especifique)** |  |
| Indica los cinco aspectos que consideras más importantes de un docente |  | **Que explique claro** |
|  | **Que confíe en mí** |
|  | **Que sea justo al poner las calificaciones** |
|  | **Que se haga respetar y ponga orden** |
|  | **Que promueva un ambiente de confianza en el grupo** |
|  | **Que sepa entender los problemas de los alumnos** |
|  | **Que dé facilidades para presentar trabajos y tareas** |
|  | **Que no se crea superior a nosotros** |
|  | **Que no cambie de humor fácilmente** |
|  | **Que me ayude a aprender** |
|  | **Otra: (especifique)** |
| ¿Cómo prefieres trabajar en clases? | **Solo** | **Con un compañero** | **En grupos pequeños de 3 o 4** | **Me da igual** | **Otra forma: Especifique** |
| indica los cuatro aspectos que consideres mas importantes para continuar con tus estudios |  | **Aprender cada día más** |
|  | **Hacer que mi familia se sienta orgullosa de mí** |
|  | **Llegar a ser el mejor profesionista** |
|  | **Cumplir metas personales o familiares** |
|  | **Ayudar a mi comunidad** |
|  | **Tener mejores oportunidades de empleo o mejores ingresos** |
|  | **Mejorar mi desarrollo personal** |

|  |
| --- |
| 1. HÁBITOS DE ESTUDIO
 |
| ¿Cuánto tiempo dedicas diario al estudio en casa? | **No estudio en casa** | **Una hora o menos** | **Entre una y dos horas** | **Entre dos y cuatro horas** | **Más de 4 horas** |
| ¿Cuánto tiempo de lectura dedicas a la semana? | **No me gusta leer** | **2 horas o menos** | **Entre 2 y 5 horas** | **Más de 5 horas** |
| ¿Hay alguien en tu casa con tu nivel de estudios? | **Padre** | **Madre** | **Hermanos** | **Nadie** | **Otros: especifique** |
| ¿Cuál es la técnica de estudio que más utilizas? | **Subrayado** | **Resumen** | **Mapas conceptuales** | **Memorización**  | **Otros: especifique** |

|  |
| --- |
| 1. AFICIONES Y TIEMPO LIBRE
 |
| ¿Cuáles son tus tres principales aficiones? |  |
| ¿Realizas alguna actividad extraescolar?  | **SI** | **NO** | **Música****Deporte****Asociaciones juveniles,** **OTRA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| Otras observaciones que quieras hacerle a tu tutor |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre y Firma del Tutorado** | **Nombre y Firma del Tutor** |