



FICHA PERSONAL DEL ESTUDIANTE

Los datos que consigne en esta ficha tendrán carácter reservado.

DATOS PERSONALES	
Nombres y Apellidos _____	
Fecha de nacimiento _____	Lugar de nacimiento _____
Edad _____	Semestre _____
Domicilio familiar _____	
Teléfono _____	Correo electrónico _____ @ _____
Estado Civil: Casado(a) _____	Soltero(a) _____
Nro. de hijos: _____	Fecha de aplicación de la ficha: _____
Código de Estudiante _____	Escuela profesional _____

DATOS FAMILIARES					
Apellidos y nombres del Padre: _____			Apellidos y nombres de la Madre: _____		
Edad _____ Ocupación _____			Edad _____ Ocupación _____		
Nro. Hermanos _____ Varones () Mujeres () Lugar que ocupa dentro de los hermanos _____					
Padre	Si	No	Madre	Si	No
Actualmente vive con usted			Actualmente vive con usted		
Recibe apoyo económico			Recibe apoyo económico		
Falleció			Falleció		
Actualmente mantengo una buena relación con mi padre			Actualmente mantengo una buena relación con mi madre.		

DESARROLLO ACADÉMICO	
1. Colegios en los que ha estudiado: _____ Lugar _____ _____ Lugar _____	
2. ¿Has desaprobado algún curso actualmente? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> ¿Cuáles? _____ Motivo _____	
3. ¿Cómo piensa que ha sido su rendimiento académico universitario hasta ahora? Muy bueno <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> Muy malo <input type="radio"/>	
4. Hoy cómo valora su preparación en los siguientes aspectos: (BUENA "B", NORMAL "N" O MALA "M") Comprensión lectora _____ Expresión oral _____ Comprensión oral _____ Ortografía _____ Expresión escrita _____ Vocabulario _____	
5. Cuando tiene problemas con el estudio ¿a qué piensa que se deben? () Mala organización () Siente poco interés () Me distraigo fácilmente () No tiene un lugar adecuado en casa para estudiar () No encuentro las ideas esenciales () No me esfuerzo lo suficiente () Problemas personales () Problemas familiares Otras razones _____	
6. ¿Cómo considera el ambiente entre compañeros de clase?: Competitivo <input type="radio"/> Cooperativo <input type="radio"/> Cada cual ve lo suyo <input type="radio"/>	
7. La colaboración entre los compañeros de curso es: Buena <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> No hay colaboración <input type="radio"/>	

8. Considera que la comunicación con los compañeros de su sección es:
Fácil Difícil No lo intenta
9. ¿Cómo cree que es la relación de los docentes con los estudiantes?
No hay buena relación Distante Buena relación Algunos son cercanos

EXPECTATIVAS ANTE SUS ESTUDIOS - PROFESIONALES

1. ¿Qué es lo que más te atrae de tu carrera?

2. ¿Cumples con tus actividades responsablemente?
SI NO
¿Por qué?

3. ¿Dispones de un lugar para estudiar en casa? SI NO
Describelo _____
4. ¿Cuentas con un espacio en tu escuela profesional en el cual puedes estudiar y realizar tareas pendientes?

5. Generalmente la información que has logrado asimilar es por: (Puede elegir más de una alternativa):
Impartida por el docente Investigo sobre el tema Estudio con mis compañeros
Utilizo otros medios _____

HOBBIES, TIEMPO LIBRE Y RELACIONES INTERPERSONALES

1. Cuáles son tus principales aficiones: _____
2. ¿Realiza alguna actividad aparte del estudio? (deporte, música, asociaciones juveniles, etc.)
SI NO
¿De qué tipo? _____
3. ¿Cómo te sientes con tus compañeros?
Satisfecho con su compañía Algunas veces bien No tengo tiempo para compañía
4. Mayormente prefieres el tipo de trabajo en:
En grupo En pareja Preferentemente solo
5. ¿Sientes que alguna vez te han excluido o dejado de lado en tu grupo?
Si No Algunas veces
Por qué _____

DATOS MÉDICOS

1. ¿Padece alguna enfermedad o existe alguna condición física que le afecte? (oído, vista, enfermedades respiratorias, u otras enfermedades)

2. Actualmente ¿recibe algún tratamiento médico o psicológico? ¿lo ha recibido alguna vez?
SI NO
3. ¿De qué tipo?

4. ¿Ha estado alguna vez hospitalizado? SI NO Motivo: _____
