

 **Programa Institucional de Tutoría**

**Ficha del Tutorado**

**T-01**

Los datos y la información que a continuación se solicitan los utilizará la persona tutora para conocerte más y brindarte un mejor apoyo. Todo lo que expreses será de carácter reservado y protegido por la confidencialidad que se establece para el manejo ético de la información. Muchas gracias por tu honesta contestación

**DATOS GENERALES:**

Fecha de llenado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sexo: (M) (F) Matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad: \_\_\_\_\_Lugar y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En caso de Emergencia llamar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Unión Libre ( ) Otro ( ) Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hijos: Si ( ) No ( ) No. Hijos: \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pareja actual: Si ( ) No ( )

Vives con: Padres ( ) Familia propia ( ) Amistades ( ) Parientes ( ) Solo ( ) Con pareja ( )

No. Total de hermanos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar que ocupas en tu familia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

¿Tienes certificado de alguna especialidad? No ( ) Si( ) ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ya tienes algún título profesional? No ( ) Si( ) ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál fue el motivo por el que elegiste tu carrera?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuáles son tus temores con respecto a tu carrera?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selecciona las herramientas con las que cuentas para realizar tus actividades académicas:

Computadora o laptop personal( ) Computadora o laptop compartida ( ) Internet ( )

Espacio propio( )

¿Cómo es tu rendimiento escolar actualmente?

Excelente( ) Muy bueno( ) Bueno( ) Regular( ) Suficiente( ) Insuficiente( )

**SITUACIÓN LABORAL**

¿Trabajas? Si ( ) No ( ) Ocupación o puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horas laboradas a la semana \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tu trabajo te otorga permisos para priorizar tus actividades académicas? Nunca( ) Algunas veces( ) Siempre( )

Personas que trabajan en tu casa: Padre ( ) Madre ( ) Hermanos ( ) Pareja ( )

Medio de transporte utilizado para el trabajo y escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDICIONES Y RECURSOS PARA EL ESTUDIO**

¿Cuántas habitaciones hay en la vivienda donde vives? (incluyendo cocina, baño, etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Con qué servicios cuenta la vivienda? Agua ( ) Drenaje ( ) Luz ( ) TV ( ) Cable o TV satelital ( ) Internet ( ) Teléfono ( )

¿Cuentas en casa con un espacio privado para estudiar y/o realizar tus trabajos escolares? Sí ( ) No ( )

Si tu respuesta fue no, ¿Dónde estudias?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿En qué horarios?\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indica los medios con que te apoyas para estudiar en casa:

| Equipo de cómputo | Impresora |
| --- | --- |
| Librero  | Escritorio, mesa y/o restirador |
| Libros especializados y diccionarios  | Internet  |
| Luz y ventilación adecuados | Silla cómoda  |

Consideras tus recursos económicos: Insuficientes ( ) suficientes ( ) buenos ( ) excelentes ( )

**SITUACION FAMILIAR**

¿Qué importancia le dan en tu familia a tus estudios? Nada ( ) poca ( ) regular ( ) mucha ( )

En tu familia:

Les agrada pasar tiempo libre juntos: Siempre ( ) Con frecuencia ( ) A veces ( ) Nunca ( )

Existen dificultades o situaciones problemáticas: Siempre ( ) Con frecuencia ( ) A veces ( ) Nunca ( )

Se comunican fácilmente y con respeto: Siempre ( ) Con frecuencia ( ) A veces ( ) Nunca ( )

Se ayudan mutuamente: Siempre ( ) Con frecuencia ( ) A veces ( ) Nunca ( )

**SALUD**

¿Tienes algún padecimiento crónico o situación de salud de consideración? ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tienes alguna alergia? Específica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuántas horas duermes por día?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Con qué frecuencia sueles sentirte….

 Deprimido: Siempre ( ) Muy frecuentemente ( ) Frecuentemente ( ) Casi nunca ( )

Presionado: Siempre ( ) Muy frecuentemente ( ) Frecuentemente ( ) Casi nunca ( )

Temeroso: Siempre ( ) Muy frecuentemente ( ) Frecuentemente ( ) Casi nunca ( )

Enojado: Siempre ( ) Muy frecuentemente ( ) Frecuentemente ( ) Casi nunca ( )

Inseguro: Siempre ( ) Muy frecuentemente ( ) Frecuentemente ( ) Casi nunca ( )

**SITUACIÓN ACADÉMICA**

¿Cuál fue el motivo por el que elegiste tu carrera?

¿Estás satisfecho con la carrera que elegiste estudiar? Si ( ) No ( ) ¿Por qué?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuáles son tus expectativas y tus temores con respecto a tu carrera?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PLAN DE VIDA**

¿Cuáles son tus planes inmediatos (próximos 3 años)?

¿Cuáles son las herramientas con que cuentas para lograrlo?

¿Cuáles son los obstáculos que amenazan el logro de tus planes y metas personales y profesionales?

¿Consideras importante ser canalizado a orientación educativa para atender alguna situación personal que este disminuyendo tu rendimiento académico? Si( ) No( )

Agrega algún comentario adicional que consideres importante mencionar sobre ti: