FICHA DEL ALUMNADO CICLO SUPERIOR

Los datos que consignes en este cuestionario tendrán carácter reservado. Responde con sinceridad a las preguntas que se plantean. Si consideras que alguna de ellas no es pertinente, puedes dejar sin responderla.

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

1. DATOS PERSONALES

Nombre YOSELIN MARGOT Apellidos ZUVIETA HANCCO

Fecha de nacimiento 21/06/1996 Lugar de nacimiento AREQUIPA - PERU Edad 27

Domicilio PABLO NERUDA 39

Localidad SANTA LUCIA DE TIRAJANA C.P. 35110 Teléfono

Móvil 692308530 Correo electrónico margot.zuvietaesp@gmail.com

2. DATOS ACADÉMICOS

Modalidad de acceso [BACHILLER]

 Último año cursado 2do BACHILLER HOMOLOGADO Centro IEP MIGUEL ARCANGEL (LIMA PERU)

3. DATOS FAMILIARES

1. Padre Madre

Nombre_VIDAL ZUVIETA LOPEZ Nombre NANCY YOLANDA HANCCO

MAMANI

Edad 53 Profesión chofer Edad:54 Profesión repostera, ama de casa

¿Dónde trabaja? SYRSA SAC ¿Dónde trabaja? No

Estudios:Bachillerato autoescuela Estudios:Reposteria

- 2. ¿Cuántos hermanos y hermanas tienes? 3Puesto que ocupas (1º, 2º) __2___
- 3. Actualmente vives con

□ Madre

4. Otras personas que convivan contigo (indica parentesco y edad) HERMANA 18 AÑOS

FICHA DEL ALUMNADO CICLO SUPERIOR

4	EXPECT	ANTE FI	NUEVO	CURSO
-				

4. EXPECTATIVAS ANTE EL NUEVO CURSO				
1. ¿Por qué has decidido cursar el ciclo formativo?				
Por gusto propio y salida laboral				
2. ¿Hay algo que te preocupe sobre el nuevo curso que ahora empieza?□ Si				
¿Qué es? Que me pued allevar con mis compañeros, adaptarme y aprobar todas las				
materias				
3. ¿Te consideras preparado/a para tener éxito en tus nuevos estudios?				
□ Normal				
5. DATOS MÉDICOS				
1. ¿Padeces alguna enfermedad o existe alguna condición física que te afecte? (oído, vist enfermedades respiratorias,)				
incontinencia urinaria, colon irritado, riñon pequeño y vejiga pequeña				
2. Actualmente ¿recibes algún tratamiento médico o psicológico? ¿lo has recibido alguna vez? © SI				
¿De qué tipo? Ansiedad, depresiòn 3. En la actualidad ¿Padeces alguna enfermedad crónica (epilepsia, diabetes, asma)?				
r NO				
¿Cuál?:				
4. ¿Estás vacunado del <i>tetanos</i> ? [□] NO				
6. AFICIONES Y TIEMPO LIBRE				
1. Tus principales aficiones son: bailar y recitar poesía				
2. ¿Realizas algún trabajo remunerado? ¿De qué tipo?				
7. OTRAS OBSERVACIONES QUE QUIERAS HACER A TU TUTOR O TUTORA				
_Que me pueda tener paciencia por favor y no me juzgue por si le hago pregunats				