



FICHA DEL (DE LA) TUTORADO(A)

DATOS GENERALES								
Teléfono: Domicilio:	Grupo: Estado Civil: Correo electrónico Calle No.		Edad: _ l: ! ·ónico:	Carrera: Edad: No. Hijos o: Colonia		FОТО		
	Delegación o Municipio							
En caso de emergencia comunicarse con: Nombre y Parentesco Tel: Trabajas (SI) (NO) Lugar y Horario de Trabajo								
ÁREA DE SALUD								
PesoAlturaFactor SanguíneoAlergias Diagnóstico de alguna enfermedad Grave								
CONSTITUCIÓN FAMILIAR								
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	DOMICILIO	OCUPACIÓN	NIVEL AC	CADÉMICO		





ÁREA DE INTEGRACIÓN

¿Cómo consideras la relación que tienes con tu familia?					
¿Qué tipo de problemas encuentras dentro de tu entorno familiar?					
¿Con que integrante de tu familia tienes mejor relación? ¿Por qué lo consideras así?					
¿Con que integrante de tu familia llevas una mala relación y porque crees que sucede?					
¿Qué cosas puedes mejorar desde tu punto de vista para tener un buen ambiente familiar?					
¿Qué situaciones pueden hacer que tu ambiente familiar no sea el óptimo para tu desarrollo personal?					
ÁREA PERSONAL					
¿Cómo te defines como persona?					
¿Enumera 5 cualidades que tengas y ponlas en el orden de importancia que tus creas?					
¿Enumera 5 áreas de oportunidad que tengas y ordénalas según su importancia para ti?					
¿Te consideras una persona puntual? Si () No () ¿Según tu punto de vista te consideras tímido/a? Si () No () ¿Cuáles son las circunstancias que te generan estrés?					
¿Cuándo estas sometido al estrés, como es tu reacción?					
¿Bajo tu percepción te consideras una persona Responsable? Si () No () ¿Cuáles son las cosas que te motivan como persona?					
¿Cuáles son tus principales valores que tienes y ordénalos por orden de importancia?					
¿Cómo manejas tu tolerancia a la frustración?					





¿Te consideras una persona con confianza en ti mismo? Si () No ()

ÁREA SOCIAL				
¿Cómo consideras tu relación con tus compañeros?				
¿Qué consideras que puedes mejoras en tus relaciones personales?				
¿Cuáles son los obstáculos que consideras que puede haber en las relaciones personales?				
¿Cómo es tu relación con tus amigos más cercanos?				
¿Tienes pareja?				
¿A qué te dedicas en tus tiempos libres?				
¿Practicas algún deporte? ¿Con qué frecuencia?				
HABITOS				
¿Fumas? Si () Ocasionalmente () No ()				
¿Tomas? Si () Ocasionalmente () No ()				
¿Has consumido algún estimulante? ¿Cuál y con qué frecuencia?				
AREA ACADEMICA				
¿Cómo consideras que es tu aprovechamiento escolar? y ¿Por qué?				
¿Cuál fue tu promedio del semestre anterior?				
¿Cuál fue la asignatura con mejor promedio y cuál fue la de más bajo promedio del semestre pasado?				
¿Conoces cuáles son tus asignaturas actuales?				
¿Qué asignaturas consideras que pueden ser donde obtengas mejor promedio?				
¿Qué asignatura consideras que se te complicará y por qué?				
¿Cuál es tu meta para este semestre?				





¿Cuáles son los principales factores que tu consideras qu	e te ayudaran a un buen rendimiento escolar?
¿Qué obstáculos consideras que pueden ser importantes	y que puedan afectar tu rendimiento escolar?
¿Qué materias tienes reprobadas?	
AREA DE VIDA ¿Cuál es tu objetivo de estudiar en el TESVG?	Y CARRERA
¿Consideras importantes las metas en tu vida y por qué?	
¿Cuáles son tus metas personales y profesionales a corto	y largo plazo?
¿Cómo planeas realizar tus metas?	
¿Cuáles pueden ser tus principales obstáculos que pueda	s encontrar para el logro de tus metas?
CIERRE ¿Hay algo más que no se te pregunto y quisieras agregarl	0?
¿Cómo te sentiste en el llenado de la ficha?	
FIN DEL CUESTIONARIO	
OBSERVA	CIONES:
Nombre y firma del (de la) Tutorado(a)	Nombre y Firma del (de la) Tutor(a).
Firma del Psicólogo(a)	