



Formulario 1: Cuestionario al Estudiante - Información Educativa, Actividades Generales e Intereses

Información del Estudiante

Nombres: _____

Apellidos: _____

Número de Record: _____

Género: _____

Grado: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Información Educativa

1. ¿Recibes servicios en la escuela para ayudarte por algún problema de lectura, escritura, matemáticas o algún otro impedimento?.

Sí

No

Consejero(a) Escolar

Asistencia Tecnológica

Sicólogo

Acomodos

2. ¿Puedes indicar los servicios que recibes en la escuela ?
Marque las que apliquen.

Tutoría

Otros

Terapia del Habla

Terapia Ocupacional

3. ¿Cómo calificarías tus destrezas en el área de lectura?

4. ¿Cómo calificarías tus destrezas en el área de escritura?

5. ¿Cómo calificarías tus destrezas en el área de matemática?

Pienso en varias soluciones

Busco consejo de otros

6. ¿Qué haces cuando tienes un problema en tus clases?
Marque las que apliquen.

Comienzo a resolver el problema sin tener un plan

Considero las cosas positivas y negativas del problema

Considero otra solución cuando la primera idea no parece funcionar



Formulario 1: Cuestionario al Estudiante - Información Educativa, Actividades Generales e Intereses

Intereses Generales y Actividades

- | | | |
|--|----|----|
| 1. ¿ Te gusta divertirti en tu tiempo libre?
(ejemplo: deportes, música, pasatiempos, ir al
cine, playa, etc.) | Sí | No |
| 2. ¿Tienes otras responsabilidades o tareas en tu
casa, aparte de las que tienes en la escuela? | Sí | No |
| 3. ¿Aspiras a tener un trabajo o estudiar una
carrera para el futuro? | Sí | No |



Formulario 1: Cuestionario al Estudiante - Información Educativa, Actividades Generales e Intereses

Intereses Académicos y Metas Ocupacionales

1. ¿Qué programa y cursos esperas tomar o estas tomado en la escuela?

2. ¿Qué estudios deseas alcanzar cuando termines la escuela superior?

3. Lee/escucha las siguientes áreas de trabajo y marca/indica todas las que sean de tu interés. (Trabajo con Gente-Publico)
Marque las que apliquen.

Cuidador de Ninos,
Ancianos o Enfermo
Cosmetología/Estilista

Terapista Ocupacional ,
Fisico o de Habla
Policía/Detective Privado

Doctor/Enfermera

Psicología/Trabajo Social

Actor/Actriz

Ventas

Abogado/Paralegal

Maestro

Otros

4. Lee/escucha las siguientes áreas de trabajo y marca/indica todas las que sean de tu interés. (Trabajo con Cosas-Manual, ej: Mecánica)
Marque las que apliquen.

Artista (Pintor, escultor)

Jardinería, Diseño y

Hojalatería y Pintura

Mantenimiento

Ebanistería

Técnico de Aire

Construcción

Acondicionado

Electricista

Chofer de Camiones

Otros

Reparación de Computadora

5. Lee/escucha las siguientes áreas de trabajo y marca/indica todas las que sean de tu interés. (Trabajo con Datos-Información y Tecnología)
Marque las que apliquen.

Arquitectura

Imprenta/Reproducción de
impresos

Programación de Computadoras

Delineante Técnico

Procesamiento de Datos
(Data Entry)
Electrónica

Secretaria

Ingeniería

Contable

Otros

Sistemas de Información