

## ENTREVISTA INDIVIDUAL

## DATOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Anota del 1 al 10 cómo te consideras:

- |                                       |  |                                      |  |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tímido       | <input type="checkbox"/> Participativo | <input type="checkbox"/> Persistente | <input type="checkbox"/> Seguro        |
| <input type="checkbox"/> Ansioso      | <input type="checkbox"/> Despreocupado | <input type="checkbox"/> Fantasioso  | <input type="checkbox"/> Inquieto      |
| <input type="checkbox"/> Inhibido     | <input type="checkbox"/> Activo        | <input type="checkbox"/> Agresivo    | <input type="checkbox"/> Realista      |
| <input type="checkbox"/> Reservado    | <input type="checkbox"/> Sociable      | <input type="checkbox"/> Líder       | <input type="checkbox"/> Reflexivo     |
| <input type="checkbox"/> Dependiente  | <input type="checkbox"/> Emotivo       | <input type="checkbox"/> Egocéntrico | <input type="checkbox"/> Dominante     |
| <input type="checkbox"/> Extrovertido | <input type="checkbox"/> Constante     | <input type="checkbox"/> Feliz       | <input type="checkbox"/> Simpático     |
| <input type="checkbox"/> Responsable  | <input type="checkbox"/> Agradable     | <input type="checkbox"/> Impulsivo   | <input type="checkbox"/> Independiente |

¿Qué imagen crees que tienes entre tus compañeros? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En general, ¿cómo son tus compañeros? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS

Estado de salud actual: \_\_\_\_\_

¿Tienes alguna enfermedad que precise una atención especial o afecte tu rendimiento escolar? \_\_\_\_\_

Especificar: \_\_\_\_\_

Servicio médico: IMSS ( ) ISSSTE ( ) SSA ( ) Otro: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

¿Tienes algún defecto, deficiencia o desventaja física que te incomode? \_\_\_\_\_

¿Tienes alguna dificultad con la vista, los oídos y/o los dientes? \_\_\_\_\_

¿Tienes alguna dificultad o defecto al hablar? \_\_\_\_\_

¿Necesitas alguna medicación o algún tratamiento? \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

Personas que viven en tu casa:

- |                                   |                                    |                                   |                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Madre    | <input type="checkbox"/> Madrastra | <input type="checkbox"/> Padre    | <input type="checkbox"/> Padrastro |
| <input type="checkbox"/> Hermanas | <input type="checkbox"/> Hermanos  | <input type="checkbox"/> Abuelos  | <input type="checkbox"/> Abuelas   |
| <input type="checkbox"/> Cuñadas  | <input type="checkbox"/> Cuñados   | <input type="checkbox"/> Sobrinos | <input type="checkbox"/> Sobrinas  |
| <input type="checkbox"/> Tíos     | <input type="checkbox"/> Tías      | <input type="checkbox"/> Primos   | <input type="checkbox"/> Primas    |
| <input type="checkbox"/> Otros    |                                    |                                   |                                    |



¿Cómo es el entorno de tu familia? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación con tu padre? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación con tu madre? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación con tus hermanos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación con tus abuelos paternos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación con tus abuelos maternos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de hermanos y edades que tienen:

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

e. \_\_\_\_\_

f. \_\_\_\_\_

Lugar que ocupas: \_\_\_\_\_

¿A qué se dedica tu papá y cuál es su salario aproximado al mes? \_\_\_\_\_

¿A qué se dedica tu mamá y cuál es su salario aproximado al mes? \_\_\_\_\_

¿Quién sostiene tus estudios? \_\_\_\_\_

## DATOS ESCOLARES

Escuelas donde has estudiado anteriormente y el motivo de los cambios en caso de ser varias en el mismo nivel educativo (Preescolar, Primaria y/o Secundaria):

- a. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Cómo crees que ha sido tu rendimiento escolar?

- Muy bueno     Bueno     Regular     Malo     Muy malo

¿Cómo te resulta el estudio?

- Fácil     Interesante     Útil     Difícil     Aburrido     Inútil

Cuando tienes problemas con el estudio, ¿a qué se lo atribuyes?

- Me organizo mal     Siento poco interés     Me distraigo fácilmente  
 No tengo habitación propia     No encuentro la idea esencial     Otro:

¿Has tenido alguna dificultad escolar? \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿En qué curso? \_\_\_\_\_

¿Has recibido alguna atención especial? \_\_\_\_\_

¿Te consideras capaz de sacar el año escolar adelante y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Para ti qué es la escuela secundaria? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Te estimulan tus padres en tus estudios? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionan tus padres cuando conocen tus calificaciones? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Consideras que tu familia valora tu desempeño como estudiante y por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿En qué forma acostumbras estudiar? Explica cómo lo haces habitualmente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué trabajos, estudios o actividades escolares te han proporcionado o proporcionan mayor satisfacción? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué aspecto te preocupa más de tu formación? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Expectativas sobre tu futuro académico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Realizas actividades extraescolares? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### MATERIAS

a. Materias con dificultades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. Materias sin dificultades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c. Materias preferidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d. Materias que te disgustan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e. Cursos repetidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿En qué materias crees que estás más informado? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### COMPORTAMIENTO GENERAL AUTONOMÍA PERSONAL

¿Eres ordenado? \_\_\_\_\_

¿Tienes la costumbre de limpiar aquello que ensucias? \_\_\_\_\_

¿Tienes responsabilidades en casa? \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Es necesario recordarte que tienes que realizar tus tareas? \_\_\_\_\_

¿Dónde sueles hacer tus tareas? \_\_\_\_\_

¿Con que frecuencia estudias? \_\_\_\_\_

¿Te ayuda alguien de tu familia a estudiar o hacer tus tareas? \_\_\_\_\_

¿Quién? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### OCIO

¿Cuántas horas de televisión ves al día? \_\_\_\_\_

¿Qué programas sueles ver? \_\_\_\_\_

¿Cuántas veces al mes vas al cine? \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de películas te gusta ver? \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de música escuchas? \_\_\_\_\_

¿Pertenece a algún club social o deportivo? \_\_\_\_\_

¿Practicas algún deporte? \_\_\_\_\_

¿Qué haces cuando llegas a casa después de clases? \_\_\_\_\_

¿Compartes tu recámara con alguien? \_\_\_\_\_

¿Tienes computadora? \_\_\_\_\_

¿Tienes internet en casa? \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas permaneces en internet? \_\_\_\_\_

¿Qué actividades sueles realizar en internet? \_\_\_\_\_

¿Qué juegos preferidos tienes? \_\_\_\_\_

¿Te gusta leer? \_\_\_\_\_

¿Qué te gusta leer? \_\_\_\_\_

¿Qué haces en tu tiempo libre? \_\_\_\_\_

¿Tienes celular? \_\_\_\_\_

¿Tienes mascota? \_\_\_\_\_

¿Tienes jardín en casa? \_\_\_\_\_

¿Cuántos automóviles hay en tu casa? \_\_\_\_\_

¿Cada cuando sales con tus amigos? \_\_\_\_\_

¿Asistes a espectáculos? \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_



¿Qué actividades extraescolares haces o has hecho? \_\_\_\_\_

---

---

VARIOS

¿Qué esperas que lleve a cabo tu tutor (a)? \_\_\_\_\_

---

---

¿Hay alguna otra situación que no se haya mencionado y quieras comentar? \_\_\_\_\_

---

---



## ESTILOS DE APRENDIZAJE:

De las siguientes preguntas, selecciona la primera respuesta que venga a tu mente.

1. ¿De qué manera preferirías aprender cómo funciona una computadora?
  - a. Viendo una película sobre el tema.
  - b. Escuchar a alguien explicarlo.
  - c. Desarmando una computadora y tratando de armarla por tu cuenta.
2. ¿Qué preferirías leer por diversión?
  - a. Un libro de viajes con muchas fotografías.
  - b. Un libro de misterio con mucho diálogo.
  - c. Un libro donde contestes preguntas y resuelvas acertijos.
3. Cuando no estás seguro de cómo escribir una palabra, ¿cuál de estas acciones sueles hacer?
  - a. Escribirla para comprobar si se ve bien.
  - b. Escucharla.
  - c. Escribirla para comprender si se siente bien.
4. Si asistes a una fiesta, ¿qué es lo que recuerdas al día siguiente?
  - a. Las caras de los asistentes.
  - b. Los nombres, pero no las caras.
  - c. Lo que hiciste y dijiste.
5. ¿Cómo te prepararías para un examen?
  - a. Leyendo notas, leyendo los títulos de los capítulos, mirando los diagramas y las ilustraciones.
  - b. Recurriendo a alguien que te haga preguntas o repitiendo los hechos en silencio.
  - c. Tomando notas en tarjetas y haciendo modelos o diagramas.
6. Cuando ves la palabra "perro", ¿qué haces primero?
  - a. Acude a tu mente la imagen de un perro determinado.
  - b. Dices para ti en silencio la palabra "perro".
  - c. Tienes la sensación de estar con un perro.
7. ¿Qué es lo que más te distrae cuando tratas de concentrarte?
  - a. Las distracciones visuales.
  - b. Los ruidos.
  - c. Otras sensaciones como el hambre, los zapatos apretados o la preocupación.
8. ¿De qué manera prefieres resolver un problema?
  - a. Haciendo una lista, organizando las etapas y revisándolas a medida que quedan terminadas.
  - b. Haciendo llamadas telefónicas a amigos o expertos.
  - c. Haciendo un modelo del problema o repasando las etapas mentalmente.
9. ¿Qué sueles hacer mientras estás en una fila para entrar al cine?

- a. Mirar la publicidad de otras películas.
  - b. Hablar con la persona que está a tu lado.
  - c. Golpear con el pie o moverte de otra manera.
10. Acabas de entrar a un museo de ciencias, ¿qué haces primero?
- a. Buscar un mapa que muestre las ubicaciones de las diversas exhibiciones.
  - b. Hablar con un guía del museo para preguntarle sobre las exhibiciones.
  - c. Entrar en la primera exhibición que parezca interesante y luego leer las instrucciones.
11. Cuando estás enojado, ¿qué sueles hacer?
- a. Fruncir el ceño.
  - b. Gritar o "estallar".
  - c. Patear el suelo o dar portazos.
12. Cuando estás contento, ¿qué sueles hacer?
- a. Sonreír.
  - b. Gritar de gusto.
  - c. Saltar de gusto.
13. ¿A dónde prefieres ir?
- a. A una clase de arte.
  - b. A una clase de música.
  - c. Una clase de ejercicio.
14. ¿Qué haces cuando oyes música?
- a. Sueñas despierto (Ves imágenes acordes con la música).
  - b. Tarareas.
  - c. Te mueves de acuerdo con la música, golpeas con el pie.
15. ¿Cómo prefieres contar una historia?
- a. Escribiéndola.
  - b. Relatándola en voz alta.
  - c. Actuándola.
16. ¿A qué clase de restaurante preferirías no ir?
- a. Al que tiene luces muy brillantes.
  - b. Al que tiene música muy ruidosa.
  - c. Al que tiene asientos cómodos.

Resultados del Estilo de aprendizaje: \_\_\_\_\_

## INTELIGENCIAS MÚLTIPLES:

Marca con una X la respuesta que consideres más adecuada para ti.

	CRITERIOS	Sí	No
1	No me es difícil decir lo que pienso en una discusión o debate.		
2	Disfruto de una buena plática, charla o sermón.		
3	Me enojo cuando oigo una discusión o una afirmación que parece ilógica.		
4	Tengo agudeza para encontrar el significado de las palabras.		
5	Puedo sumar o multiplicar mentalmente con mucha rapidez.		
6	Me gusta trabajar con computadoras y calculadoras.		
7	Me gusta hacer rompecabezas y entretenerme con juegos electrónicos.		
8	Me gusta trabajar con números y figuras.		
9	Prefiero hacer un mapa que explicarle a alguien cómo llegar.		
10	Siempre distingo el norte del sur, esté donde esté.		
11	Puedo mirar un objeto de una manera y con la misma facilidad verlo de otra manera.		
12	Con sólo mirar la forma de construcciones y estructuras me siento a gusto.		
13	Aprendo rápido a bailar un baile nuevo.		
14	Me fue fácil aprender a andar en bicicleta o patines.		
15	Me gusta construir modelos o hacer esculturas.		
16	Soy bueno(a) para el atletismo.		
17	Se tocar (O antes sabía tocar) un instrumento musical.		
18	Asocio la música con mis estados de ánimo.		
19	La vida me parece vacía sin música.		
20	Me gusta tararear, silbar o cantar cuando me baño o estoy sola.		
21	Si estoy enojado(a) o contento(a), generalmente se exactamente por qué.		
22	Puedo ayudar a un amigo a manejar sus sentimientos porque yo lo pude hacer antes en relación a sentimientos parecidos.		



	CRITERIOS	Sí	No
23	Me gusta sentarme silenciosamente y reflexionar sobre mis sentimientos internos.		
24	Generalmente me doy cuenta de la expresión que tengo en la cara.		
25	Me gusta reunirme con un grupo de personas en una fiesta o un evento social.		
26	Soy capaz de convencer a otros para que sigan mis planes.		
27	Me doy cuenta de las expresiones en la cara de otras personas.		
28	Me doy cuenta de los estados de ánimo de otros.		

Resultados del Inteligencias múltiples: \_\_\_\_\_