



FICHA DIAGNÓSTICA PARA EL ESTUDIANTE

I. Datos Generales

Nombres y Apellidos: _____ **Edad:** _____ **Lugar de nacimiento:** _____
Fecha de nacimiento: _____ **Dirección actual:** _____ **Distrito:** _____
Programa de estudios: _____ **Ciclo:** _____ **Sexo:** Femenino () Masculino ()
Correo electrónico: _____ **Teléfono celular:** _____ **Religión:** _____
Estado civil Soltero () Casado () Divorciado () Unión Libre () Otro ()
¿Tienes hijos? Sí () No () **¿Cuántos?** **Económicamente alguien depende de ti.** Sí () No ()

II. Datos familiares

1. **Padre** **Madre**
- Nombres y apellidos:** _____ **Nombres y apellidos:** _____
Edad: _____ **Ocupación:** _____ **Edad:** _____ **Ocupación:** _____
Lugar de trabajo: _____ **Lugar de trabajo:** _____
2. **¿Cuántos hermanos y hermanas tienes?** _____
3. **Actualmente vives con:**
 Ambos padres () Madre () Padre () Hermanos () Abuelos () Otras personas ()
4. **Estado civil de tus padres**
- | | | | | |
|--------|------------|-------------|----------|-------|
| Casado | Divorciado | Conviviente | Separado | Viudo |
|--------|------------|-------------|----------|-------|
5. **¿Cómo es tu relación con tus padres?**
 Muy buena () Buena () Regular () Mala () Muy mala ()

III. Situación laboral

¿Trabajas? Sí () No ()
¿Cuántas horas trabajas a la semana? Menos de 10 () De 10 a 20 () De 21 a 40 ()
¿Tu trabajo tiene relación con la carrera que estás estudiando? Sí () No ()
Centro de trabajo: _____ **Lugar de trabajo:** _____

IV. Valoración familiar

¿Cuál es tu lugar de residencia mientras estudias en el I.E.S. "SAN LUCAS"?
 Alquiler () Casa de tus padres () Departamento o casa propia () Otro: _____

¿Qué lugar ocupan tus estudios dentro de las prioridades de tu familia?



Muy alto () Alto () Medio () Bajo () Muy bajo ()

¿Cuánto tiempo utilizas diariamente para trasladarte de tu lugar de residencia al IES "SAN LUCAS"?

Menos de ½ hr () De ½ a 1 hr () De 1 hr a 1½ hrs () De 1½ hrs a 2 hrs () Más de 2 hrs ()

¿Cuánto gastas en soles en pasaje para el transporte de tu domicilio hasta el Instituto? (diario)

V. Condiciones de salud

Indica si presentas algunas de las siguientes condiciones

Usas Lentes () Estás en tratamiento dental ()

Tienes alguna deficiencia auditiva () Estás en algún tratamiento médico ()

Especifica:

Tienes algún padecimiento crónico: _____ Tienes alguna alergia: _____

Tipo de sangre: _____ En caso de emergencia llamar a: _____

VI. Antecedentes familiares patológicos

Enf. Mentales () Alcoholismo () Drogadicción () Suicidio () Abandono () Depresión () Infidelidad ()

VII. Situación socioeconómica

Los recursos económicos(S/.) con los que cuentas para desarrollar tus actividades académicas mensuales son:

Menor 200 soles () Entre 200 y 400 soles () Entre 400 y 600 soles () Mayor a 600 soles ()

¿Cuál es el medio de transporte que utilizas regularmente para trasladarte al IES "SAN LUCAS"? (Puedes marcar más de una opción)

Autobús	()	Auto propio	()
Taxi	()	Auto de la familia	()
Motocicleta	()	Ninguno	()

VIII. Rendimiento académico

¿Te resulta fácil concentrarte cuando estas estudiando?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Elaboras un esquema organizado de lo que estas estudiando?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Te pones nervioso al momento de dar el examen?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Te olvidas fácilmente lo que estudias?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Te gusta salir a exponer tus trabajos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Comprendes cuando escuchas la explicación del profesor?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Tienes temor preguntar tus dudas al docente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Tienes confianza en tus docentes?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Los docentes te hacen conocer las capacidades a desarrollar al inicio de clases?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>