**FICHA INDIVIDUAL DEL TUTORADO**

**1.- DATOS PERSONALES:**

- Nombre del alumno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Fecha de nacimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Lugar de nacimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Lugar de procedencia (de qué ciudad o municipio proviene) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Estado Civil Soltero ( ) Casado ( ) Otro, (Especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con hijos Si ( ) No ( )

- Licenciatura que cursa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Grupo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Ciclo Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Escuela de procedencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Domicilio habitacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calle No. Colonia CP

- Tel. de su casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Correo Electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Nivel Socioeconómico: Bajo ( ) Medio ( ) Alto ( )

- Realiza otros estudios: Sí ( ) Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( )

- Trabaja además de estudiar: SÍ ( ) No ( ) [en caso de trabajar conteste lo siguiente:]

- Nombre de la empresa o lugar donde trabaja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Domicilio de trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Horario de trabajo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.- DATOS SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del padre: |  |
| último grado de estudios  |  |
| Nombre de la madre  |  |
| último grado de estudios |  |
| ¿A qué se dedican tus padres?  |  |
| ¿Quién sostiene tus estudios?  |  |
| ¿Cuántos hermanos tienes y qué lugar ocupas entre ellos? |  |
| ¿Te gusta leer? ¿Qué lees? |  |
| ¿A qué dedicas tu tiempo libre?  |  |
| ¿Qué programas de televisión prefieres? |  |
| ¿Qué tipo de música escuchas?  |  |
| ¿Qué películas prefieres ver? |  |
| ¿Cuáles son los problemas juveniles que más te interesan? |  |
| ¿Perteneces a alguna organización o grupo juvenil?  |  |
| ¿Practicas algún deporte?  |  |
| ¿Te interesa participar en concursos? ¿En qué tipo de concursos? |  |

**3.- INFORMACIÓN SOBRE ÁREA EDUCATIVA:**

Promedio general de calificaciones de nivel medio superior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materias reprobadas en el Nivel Medio Superior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consideras que tu desempeño escolar del nivel medio superior fue:( ) Muy bueno ( ) Bueno ( ) Regular

Como estudiante actualmente me considero: ( ) Muy bueno ( ) Bueno ( ) Regular

Administrativamente es actualmente estudiante: ( ) Regular ( ) Irregular

¿Asistes de manera regular a las clases?( ) Si ( ) No Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tienes algún problema de tipo físico, que pudiese provocar un menor rendimiento en algunas materias?

( )Si ( ) No¿Cuál?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Has tenido dificultades por tu conducta? ( ) Si ( ) No ¿Cuáles?:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tienes familiares que se dediquen a alguna actividad o profesión relacionada con la educación? ( ) Si ( ) No

¿Has sido tú quién tomo la decisión de estudiar en esta escuela? ( ) Si ( ) No ¿Cuáles fueron tus motivos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cómo quién desearías ser cuando te gradúes?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué retos consideras que enfrentan los maestros(as)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tú estás dispuesto a enfrentar estos retos que mencionas? ¿Cómo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cómo te visualizas en un futuro en tu vida profesional?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué cualidades crees que debe tener un maestro (a)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál o cuáles de estas cualidades crees que tú posees?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿En qué contexto crees que iniciará tu vida laboral? ¿Cómo te lo imaginas?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Por qué estas estudiando esta carrera?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Méritos académicos obtenidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Principales dificultades académicas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Principales dificultades al contestar un examen de conocimientos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué expectativas tienes de la tutoría? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PROYECTO DE VIDA**

Esta escuela normal fue la primera que elegiste para cursar tus estudios de licenciatura: | (SI) (NO) |
| *Si respondiste negativamente señala ¿Cuál era tu primera opción?:* |
|  |
| ¿Cuentas con estudios previos de licenciatura? (titulado o trunco): | (SI) (NO) |
| *(Si respondiste afirmativamente señala el nombre de la institución y la carrera que estudiaste)* |
| Escuela / carrera: |  |
|  |
| Motivo principal por el cual elegiste esta licenciatura: |  |
| *(Vocación, Tradición, Única opción, Carrera truncada, Oportunidades de empleo, Estatus social, Horario laboral, Otra)* |
| Motivo principal por el que elegiste esta Escuela Normal: |  |
| *(Prestigio institucional, Única opción, Tradición familiar, Cercanía de la escuela, Otra)* |
|  |
| ¿Te interesa actualizarte o tomar cursos complementarios? | (SI) (NO) |
| ¿Te interesa continuar tus estudios después de la licenciatura? | (SI) (NO) |
| Disponibilidad para tomar cursos en otras instituciones del país: |  (SI) (NO) |
| Disponibilidad para tomar cursos en el extranjero: |  (SI) (NO) |
| ¿Qué tipo de estudios realizarías después de la licenciatura? *(puedes marcar varios)* |
| * Especialidad
 | * Maestría
 | * Doctorado
 | * Otro
 | * Ninguno
 |
| ¿Cuál es el motivo principal por el cual elegirías un puesto de trabajo? |
| * Salario competitivo
 | * Horario de trabajo
 | * Ubicación del centro laboral
 |
| * Recomendación
 | * Otro:
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIDAD PERSONAL**
 |
| **Sucesos de mayor trascendencia en tu vida:** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Expectativas personales a futuro (corto, mediano y/o largo plazo)** |
|  |
|  |
|  |

**5.- SITUACIÓN EDUCATIVA Y HÁBITOS DE ESTUDIO**

Contesta **sí o no** según corresponda la respuesta al cuestionamiento realizado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pregunta** | **Sí** | **No** |
| ¿Tienes un lugar específico donde estudiar?  |  |  |
| ¿Tienes confianza en tu capacidad de aprender? |  |  |
| ¿Consideras que lo que estudias está en relación con tus intereses?  |  |  |
| ¿Procuras participar activamente en las actividades de tu escuela?  |  |  |
| ¿Piensas que la asistencia a clase es muy importante para orientarte en tu proceso de estudio?  |  |  |
| ¿Intentas utilizar todos los servicios que están a tu disposición dentro y fuera de la escuela? |  |  |
| ¿Tratas de relacionarte con los profesores en clase y fuera de ella?  |  |  |
| ¿Hablas con otros compañeros sobre el contenido de las asignaturas?  |  |  |
| ¿Conoces los planes de estudio de otras instituciones que tengan estudios semejantes a los que cursas?  |  |  |
| ¿Conoces la estructura general de un trabajo científico?  |  |  |
| ¿Sabes dónde consultar revistas académicas?  |  |  |
| ¿Conoces la información que puedes encontrar en la biblioteca?  |  |  |
| ¿Conoces la forma de consultar la información que hay en la biblioteca?  |  |  |
| ¿Tienes buena ortografía?  |  |  |
| ¿Llevas los apuntes al día y los completas si es preciso? |  |  |
| ¿Duermes ocho horas diarias?  |  |  |
| ¿Anticipas las preguntas que pueden venir en el examen? |  |  |
| ¿Crees que lees con suficiente rapidez? |  |  |
| ¿Puedes identificar la idea central de un párrafo? |  |  |
| ¿Relacionas el material que estudias con otro estudiado anteriormente? |  |  |
| ¿Tomas notas mientras estudias?  |  |  |
| ¿Lees el mismo material más de una vez? |  |  |
| ¿Haces bosquejos y/o subrayas el libro o apuntes cuando estudias? |  |  |
| ¿Buscas ayuda cuando no entiendes el material? |  |  |
| ¿Lees el material asignado antes de ir a clase?  |  |  |
| ¿Puedes concentrarte cuando estás estudiando? |  |  |
| ¿Estudias con tiempo suficiente antes de cada examen? |  |  |
| ¿Tienes separadas ciertas horas para estudiar cada materia? |  |  |
| ¿Estudias todos los días?  |  |  |
| ¿El lugar donde estudias, está libre de ruidos e interrupciones?  |  |  |
| El lugar donde estudias ¿cuenta con iluminación adecuada?  |  |  |
| ¿Creas imágenes mentales de lo que lees y/o estudias?  |  |  |
| ¿Tienes bien ubicados cada uno de los materiales (textos y libretas) que requieres para tu trabajo educativo? |  |  |
| ¿Logras mantener la atención en clase?  |  |  |
| ¿Relacionas de manera favorable los contenidos revisados en clase con tu práctica docente?  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL TUTORADO NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR**