

**CENTRO EDUCATIVO SOFISTA
PREPARATORIA INCORPORADA A LA SEEM
CLAVE 17PBH0088M**

ENTREVISTA PSICOPEDAGÓGICA

Fecha: ___ de _____ de 20__.

NOMBRE: _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESCOLARIDAD: _____

ESCUELAS ANTERIORES: _____

NOMBRE DE LA MAMÁ: _____

EDAD: _____ ESCOLARIDAD: _____

OCUPACIÓN ACTUAL: _____

NOMBRE DEL PAPÁ: _____

EDAD: _____ ESCOLARIDAD: _____

OCUPACIÓN ACTUAL: _____

HERMANOS:

NOMBRE	EDAD	VIVE CON LA FAMILIA	OCUPACIÓN

DOMICILIO: _____

TEL: _____

ÁREA ESCOLAR

1. Tuviste dificultades en la institución anterior donde estudiaste.

Si

No

2. ¿Qué dificultades tuviste?

3. ¿Cuáles son las materias que se te dificultan?

4. ¿Cuándo te preparas para un examen cuales de los siguientes recursos utilizas?

Memorizas

Repasas tus apuntes

Utilizas guías

otros, especificar

5. ¿En un promedio de un mes, cuantas veces te sales de clase?

1

5

10

15 o más

6. ¿Te distraes fácilmente en clases?

Si

No

ÁREA PERSONAL

Características físicas

1. De la siguiente lista que características tienes:

Tatuajes: Si

No

Perforaciones: Si

No

Tez: morena

morena clara

morena oscura

blanca

Estatura: baja

promedio

alta

Señas particulares: _____

Cabello: Castaño oscuro

Castaño obscuro

negro

rubio

Pelirrojo

teñido

2. Describe cómo eres (defectos y virtudes):

3. ¿Tus amigos como son?

4. ¿Sueles tener dificultades con tus compañeros?

Si () No ()

5. ¿Haz tenido dificultades con la autoridad?

Si () No ()

6. ¿Conoces a alguien que consuma drogas?

Si () No ()

7. ¿Haz consumido algún tipo de droga?

Si () No ()

A que edad: 11 años o menos _____ 12 años _____ 13 años _____ 14 años _____
15 años _____ 16 años o más _____

8. ¿Haz fumado?

Si () No ()

A que edad: 11 años o menos _____ 12 años _____ 13 años _____ 14 años _____
15 años _____ 16 años o más _____

9. ¿Haz consumido alcohol?

Si () No () A que edad: 11 años o menos _____ 12 años _____
13 años _____ 14 años _____

15 años _____ 16 años o más _____

AREA FAMILIAR

1. Te comunicas con tus padres:

Si () No ()

2. Te castigan en tu casa:

Si () No ()

3. Han llegado a agredirte física o verbalmente en tu casa:

Si () No ()

4. Tus padres viven juntos:

Si () No ()

5. Con tus hermanos o hermanas pasan tiempo juntos:

Si () No ()

6. Con quien convives más:

Papá () Mamá () Hermanos () Abuelos ()

