

FICHA PERSONAL DEL ALUMNO/A

Foto

(La información aquí recogida tendrá carácter confidencial)

Curso escolar: 2___-2___

Grupo 4º__ E.S.O.

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento	Edad
Lugar de nacimiento	Teléfono
Domicilio actual	Provincia

Datos familiares

Nombre del padre	Edad	Ocupación laboral
Nombre de la madre	Edad	Ocupación laboral
Nº de hermanos	Lugar que ocupa el alumno	

Información escolar y académica

¿Cómo valoras los resultados obtenidos en tus estudios hasta ahora?	Muy buenos	Buenos	Medios	Malos	Muy malos
¿Te sientes ansioso/a al empezar a estudiar?	SI/ NO				
Te concentras con facilidad? ¿Por qué?	SI/ NO				
¿Tienes habitualmente problemas de comprensión? ¿En qué materias?	SI/ NO				

¿Tus relaciones con el grupo son buenas?¿Cómo te gustaría que fuesen?	SI/ NO	
¿Eres capaz de expresar tus opiniones públicamente? ¿Por qué?	SI/ NO	
¿Te sientes mal en clase? ¿Por qué razón?	SI/ NO	
Participas regularmente en las actividades que propone el profesor?	SI/ NO	
¿Te sientes a gusto en el Instituto?¿Qué te gustaría cambiar?	SI/ NO	
Tus relaciones de grupo ¿son buenas? ¿A qué crees que se debe?	SI/ NO	
¿Te ayudan tus compañeros a estudiar?	SI/ NO	
¿Ayudas tú a algún compañero cuando tiene dificultades en el estudio?	SI/ NO	
Cuando acabes la E.S.O. ¿piensas continuar estudiando? ¿Qué especialidad?	SI/ NO	
¿Utilizas el ordenador para estudiar? ¿De qué manera?	SI/ NO	
¿Cuántas horas dedicas regularmente al estudio?		

Información sociofamiliar

¿Padeces ó has padecido alguna enfermedad grave?	SI/ NO	
¿Has tenido algún accidente importante?	SI/ NO	
¿Tomas alguna medicación?	SI/ NO	
En la actualidad ¿tienes algún problema familiar que te dificulte el estudio?¿Cuál?	SI/ NO	
¿Dedicas mucho tiempo a chatear en el ordenador?	SI/ NO	
¿Tienes alguna afición?¿Cuál?	SI/ NO	
¿Cuánto tiempo le dedicas a la semana?¿Qué días?	SI/ NO	
¿Antepones tus aficiones al estudio?¿Por qué?	SI/ NO	
¿Tienes problemas a la hora de relacionarte con personas del sexo contrario? ¿Por qué?	SI/ NO	
¿Crees que te alimentas de manera sana? ¿Por qué?	SI/ NO	
¿Qué tipo de alimentos prefieres? ¿Por qué?		
¿Cuántos días sales a la semana con los amigos? ¿Cuánto tiempo?		
¿A qué dedicas tu tiempo libre?		
¿Cuántas horas duermes al día?		
¿A qué hora te acuestas? ¿Por qué?		
¿Qué haces los fines de semana con tus amigos?		

VALORACIÓN PERSONAL SOBRE MIS ESTUDIOS



LO MÁS NEGATIVO DE LOS ESTUDIOS

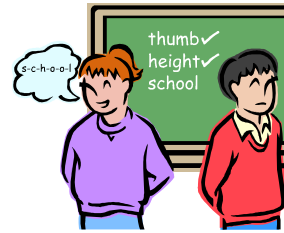
De mi estudio los aspectos que considero más deficientes son:

Las áreas que peores resultados tuve el curso pasado son:

Lo más negativo respecto al desarrollo de la clase considero que es

- No tengo amigos
- Hay problemas con algún profesor
- No pregunto las dudas en clase
- Hablo mucho en clase
- Soy muy nervioso

Las profesiones que menos me gustan son:



LO MÁS POSITIVO DE LOS ESTUDIOS

Los aspectos de mi estudio más positivos son:

Las asignaturas que mejores resultados tuve el curso pasado son:

Las profesiones que más me gustan son:

Al terminar 4º de E.S.O. me gustaría hacer: