



CÉDULA DEL ALUMNO

FOTO

Nombre del alumno (a) : _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Grupo: _____ Matricula: _____ Carrera PTB en: _____

Dirección: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Estado civil: _____

Nombre del tutor: _____ Teléfono casa: _____ Celular: _____

Teléfono de recados: _____ Comunicarse con: _____ Parentesco : _____

Padecimientos/ Alergias/diagnóstico: _____

Presenta documentación: () SI () NO Recibió atención de UDDEI durante su educación básica: SI () NO ()

1. ¿Con quien vives?

a) Ambos padres y hermanos b) Mamá c) Papá d) Abuelos e) Tíos f) Otros familiares _____

2. Nombre de la madre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

3. Nombre del padre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

4. Trabajas: Si () No ().

En caso de ser afirmativa tu respuesta indica en que trabajas: _____

Horario de trabajo: _____

5. Tienes hijos: Si () No ().

Test Estilo de Aprendizaje

INSTRCCIONES: Elige la opción que más corresponda a tus intereses.

¿Qué actividad prefieres en tus tiempos libres?	a) Escuchar música b) hacer ejercicio o deportes c) ver una película con tu artista favorito
Cuando trabajas ¿Qué te distrae más?	a) Música ruidosa, personas platicando b) un área de trabajo desordenado c) que haga frío o calor, área incomoda, mala ventilación
¿Qué es lo que más te ayuda para prender algo nuevo?	a) Dibujos proyectos, diagramas, transparencias, videos b) lecturas, preguntas, explicaciones, platicas c) actividades en grupo, ejercicios, juego de actuaciones y roles
¿En que eres mejor?	a) Arte, carpintería, construcción, tejido, costura, cocina b) escribir cartas, canciones, poemas c) dibujo, bosquejo, pintura
Tu expresas el coraje, o ira al...	a) Gritar fuerte, vociferando, encareciendo b) golpear paredes , arrojando cosas, c) bufar en silencio, repasando el asunto en tu mente
Cuando deletreas una palabra tu...	a) La dices en voz alta y la deletreas en voz alta b) escribes varias versiones para ver cual se ve mejor. c) La deletreas mentalmente para ver la ortografía
¿Quién es más probable que sea tu héroe?	a) Un artista, Octavio Paz, Frida Kahlo, Picasso b) un compositor, Shakira, c) un actor, deportista, bailarín
Tus pensamientos son más a menudo en...	a) Palabras una conversación interna b) sentimientos, emociones, paz o confusión interna c) dibujos imágenes en película interna.
¿Cómo recuerdas mejor a las personas que conoces?	a) Por la cara, pero se te olvida el nombre b) recuerdas mejor la cara que el nombre c) recuerdas lo que hacías cuando lo conociste.
Cuando platicas tu...	a) Hablas poco, usas pocas palabras para dar tu punto de vista b) hablas mucho, repitiendo con otras palabras tu punto de vista c) utilizas manos y tu lenguaje corporal bastante

Respuestas

PREGUNTA	VISUAL	AUDITIVO	KINESTESICO	PREGUNTA	VISUAL	AUDITIVO	KINESTESICO
1	C	A	B	6	C	A	B
2	B	A	C	7	A	B	C
3	A	B	C	8	C	A	B
4	C	B	A	9	A	B	C
5	C	A	B	10	A	B	C
Total							

Suma el total de cada columna.
Multiplica por 10 para obtener el porcentaje de cada una:

V _____ A _____
K _____



MÓDULOS QUE ADEUDAN DE SEMESTRES ANTERIORES

SEGUNDO SEMESTRE

MÓDULOS	%INICIAL	ASESOR	% FINAL
OBSERVACIONES:			

TERCER SEMESTRE

MÓDULOS	%INICIAL	ASESOR	% FINAL
OBSERVACIONES:			

CUARTO SEMESTRE

MÓDULOS	%INICIAL	ASESOR	% FINAL
OBSERVACIONES:			

QUINTO SEMESTRE

MÓDULOS	%INICIAL	ASESOR	% FINAL
OBSERVACIONES:			

SEXTO SEMESTRE

MÓDULOS	%INICIAL	ASESOR	% FINAL
OBSERVACIONES:			

SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

Realizó SERVICIO SOCIAL SI () PERIODO: _____ NO () INSTITUCIÓN DONDE LO REALIZÓ: _____
Realizó PRÁCTICAS PROFESIONALES SI () PERIODO: _____ NO () INSTITUCIÓN DONDE LO REALIZÓ: _____



Datos de salud física y emocional

¿Padeces de alguna enfermedad o eres alérgico a algún medicamento o alimento? Sí () No ()

¿Cuál o cuáles?

¿En caso de enfermedad cuentas con tratamiento médico, qué medicamentos tomas?

¿Usas anteojos y por qué diagnóstico?

¿Puedes realizar actividad física (moverte) sin problema?

¿Tienes algún diagnóstico por problemas de aprendizaje? Sí () No ()

¿Cuál?

¿Recibiste atención? ¿Dónde?

¿Te es fácil hacer amigos o relacionarte en el salón de clases? Sí () No ()

¿Por qué?

¿Has ido alguna vez a terapia psicológica? Sí () No ()

¿Por qué?

Contexto social

¿Quiénes conforman tu familia?

La casa en que vives es: propia () rentada () familiar ()

¿Con cuántas personas vives?

¿A cargo de quién está la situación económica en casa?

¿Trabajas o solo estudias?

¿Tienes habitación propia o compartida?

¿Consumes alcohol? ¿Fumas?

¿Has consumido sustancias psicoactivas?

¿Qué haces en tus tiempos libres?

Antecedentes escolares

Promedio de secundaria:

¿Presentaste algún extraordinario?:

¿Fue decisión tuya o de tus padres continuar tus estudios a nivel medio superior?



Deseas continuar con tus estudios a nivel superior (licenciatura): Sí () No ()

¿Por qué?

¿Cómo me considero como estudiante?

¿Qué se me dificulta como estudiante?

¿A futuro me veo haciendo qué?

El fin de la información obtenida en la presente es solo con fines de conocimiento del perfil del alumnado, la información proporcionada es confidencial y solo será manejada por el área de Orientación Educativa.

¡Gracias por contestar! 😊



CARTA DE APOYO		
MOTIVO:		FECHA DE ENTREGA DE CARTA DE APOYO :
FECHAS:	Seguimiento:	
OBSERVACIONES		
FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA DEL TUTOR	ORIENTACIÓN EDUCATIVA

CARTA DE APOYO		
MOTIVO:		FECHA DE ENTREGA DE CARTA DE APOYO :
FECHAS:	Seguimiento:	
OBSERVACIONES		
FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA DEL TUTOR	ORIENTACIÓN EDUCATIVA

CARTA DE APOYO		
MOTIVO:		FECHA DE ENTREGA DE CARTA DE APOYO :
FECHAS:	Seguimiento:	
OBSERVACIONES		
FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA DEL TUTOR	ORIENTACIÓN EDUCATIVA

CARTA DE APOYO		
MOTIVO:		FECHA DE ENTREGA DE CARTA DE APOYO :
FECHAS:	Seguimiento:	
OBSERVACIONES		
FIRMA DEL ALUMNO	FIRMA DEL TUTOR	ORIENTACIÓN EDUCATIVA



Educación
Secretaría de Educación Pública



Unidad de Operación Desconcentrada CDMX
ORIENTACIÓN EDUCATIVA
Plantel Iztapalapa V



CANALIZACIÓN

[illegible]