



## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

INFORMACIÓN DE ALUMNO					
Nombre completo		_____			
		Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombre(s)
Edad	Género	Grupo	Turno	Carrera técnica	Fecha de Nacimiento
	Masculino ( ) Femenino ( )				Día Mes Año
Lugar de nacimiento		Ciudad		Estado	
CURP:		_____			
Domicilio actual		Calle		No.	Colonia C.P.
Teléfono particular		Celular		Correo electrónico	
INFORMACIÓN PERSONAL SOBRE SALUD					
Tipo de sangre	Altura Aproximada	Peso Aproximado	De las siguientes opciones marca la que te caracteriza:		
			A) Surdo B) Diestro C) Ambidiestro (Esto implica un mismo nivel para ambas manos)		
¿Eres alérgico a algún medicamento? A) SI B) NO Cuál? _____	¿Padeces de alguna enfermedad crónica degenerativa? A) SI B) NO Cuál? _____	Especifica con una X en caso de padecer alguna enfermedad. A) Diabetes: ( ) B) Hipertensión: ( ) C) Epilepsia: : ( ) D) Cáncer invasor: : ( ) E) Otra: : ( ) Especifica: _____		Estas bajo algún tratamiento médico. A) SI ( ) B) NO ( )  En caso de encontrarte bajo tratamiento menciona el nombre del medicamento: _____	
¿Tienes algún tipo de alergia? A) SI B) NO Cuál? _____					
INFORMACIÓN SOBRE EL USO DE MEDIOS DIGITALES					
¿Cuentas con equipo de cómputo en casa? A) SI B) NO  Si la respuesta fue SI, especifica que tipo de equipo de cómputo es: C) PC de escritorio D) Laptop	¿El equipo de cómputo que tienes solo tu lo utilizas? E) SI F) NO Especifica _____  ¿El equipo de cómputo que tienes en casa, cuenta con servicio de internet? G) SI H) NO	¿Cuentas con celular para tu uso personal? A) SI B) NO  Si la respuesta fue SI, especifica el tipo servicio de internet, que cuentas en tu celular: C) Recargas de tiempo aire D) Módem E) Plan de datos F) Otra Especifica: _____	Especifica con una X las plataformas que conoces y has usado A) Classroom ( ) B) Edmodo ( ) C) Moodle ( ) D) Schoology ( ) E) Ninguna ( ) F) Otra: Especifica: _____  Especifica con una X las plataformas que conoces y has usado para acceder a una clase virtual o comunicarte con alguien A) Zoom ( ) B) Google Meet ( ) C) Microsoft Teams ( ) D) Cisco WEBEX ( ) E) Ninguna ( )		



Este instrumento tiene únicamente fines de información académica en alumnos del plantel. Toda la información aquí recabada será de uso confidencial por la Oficina de Orientación Educativa.

			F) Otra: Especifica: _____
ESCOLARIDAD Y ESTUDIOS INDEPENDIENTES:			
NIVEL	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	DIRECCIÓN (UBICACIÓN)	INDICA SI O NO SI FUISTE BECADO DURANTE EL TRANCURSO DE ESTA ESCUELA.
MEDIO (SECUNDARIA)			
BÁSICO (PRIMARIA)			
¿ACTUALMENTE POSEES ALGÚN TIPO DE BECA?			
A) NO ( ) SI, ( ) ¿QUÉ TIPO Y QUE ORGANISMO TE LA OTORGA _____			
¿Durante tu preparación académica ¿has llevado algún tipo de curso extraescolar? A) SI ( ) B) NO ( ) ¿Qué intereses estimulan a llevar esos cursos? A) Curiosidad o interés propio. ( ) B) Superación personal. ( ) C) Interés de terceros, como familiares o tutores. ( ) D) Capacitación para el trabajo. ( )		¿Estás cursando o pretendes llevar algún curso durante el ciclo escolar? A) SI ( ) B) NO ( ) En caso de responder SI, menciona cual: _____	
CONTACTOS EN CASO DE ACCIDENTES O EMERGENCIA			
NOMBRE COMPLETO:			
PARENTESCO	TEL.PARTICULAR	TEL. DE TRABAJO	CELULAR
DOMICILIO			
DATOS DE TUS PADRES			
NOMBRE COMPLETO DE TU PAPÁ			
DIRECCIÓN	TEL. PARTICULAR	TEL. DEL TRABAJO	CELULAR
OCUPACIÓN			
NOMBRE COMPLETO DE TU MAMÁ			
DIRECCIÓN	TEL. PARTICULAR	TEL. DEL TRABAJO	CELULAR
OCUPACIÓN			
CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA FAMILIAR			
¿La casa donde vives es: A) Propia ( ) B) Propia (De interés social) ( ) C) Alquilada ( ) D) Prestada ( )		¿Qué tipo de vivienda es? A) Casa sola o independiente ( ) B) Condominio ( ) C) Vecindad ( ) D) Departamento ( )	
INFORMACIÓN DEPORTIVA			
¿Practicas algún deporte?: A) No ( ) B) Si ( ) ¿Cuál? _____		¿Forma parte de algún club deportivo o selectivo? A) No ( ) B) Si ( ) ¿Cuál? _____	



Este instrumento tiene únicamente fines de información académica en alumnos del plantel. Toda la información aquí recabada será de uso confidencial por la Oficina de Orientación Educativa.

<p><b>¿La casa donde vives principalmente está construida por:</b>          A) Blocks y cemento (mampostería) _____          B) Madera _____          C) Lámina _____          D) Otro _____          Especifica: _____</p>			<p><b>Especifica la cantidad de áreas que posee la casa donde vives:</b>           Número de habitaciones, sin contar pasillos, cocina          Baños: _____           Número de baños _____           Número de cocheras _____           Número de pisos, contando la planta baja _____</p>	<p><b>Marca los servicios que posee:</b>          ( ) Agua          ( ) Luz          ( ) Alcantarillado          ( ) Alumbrado público          ( ) Teléfono público          ( ) Internet          ( ) Cable u otro servicio de T.V. de paga.</p>
<p><b>¿Cuántas personas habitan en la casa donde vives, incluyéndote?</b>          _____</p>	<p><b>¿Posees habitación propia?</b>          A) SI          B) NO          ¿Con cuántas personas compartes la habitación? _____</p>			

SERVICIO MEDICO CON EL QUE CUENTA	
<p><b>¿Te encuentras protegido, ya sea como trabajador o como beneficiario en alguna Institución de Seguridad?</b>          A) SI _____          B) NO _____</p>	
<p>(*) Si respondiste que SI a la pregunta anterior contesta con una X lo siguiente.  <b>¿Qué Institución de da servicios médicos?</b>          A) SEGURO SOCIAL (IMSS) _____          B) ISSSTE _____          C) Secretaría de Marina _____          D) Secretaría de la Defensa Nacional _____          E) Pemex _____          F) Otra _____</p>	
<p><b>¿Te han aplicado la vacuna del COVID_19?</b>          A) SI          B) NO</p> <p><b>¿Cuántas dosis?</b> _____</p>	

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**