

CUESTIONARIO PERSONAL DEL ALUMNADO

SEGUNDO DE E.S.O.

1. DATOS PERSONALES.

APELLIDOS:		NOMBRE:	
Lugar Nacimiento: ()		Fecha: / /	
Domicilio:		D. Postal:	
		Teléfonos: /	
Nombre del padre:	Edad:	Profesión:	
Nombre de la madre:	Edad:	Profesión:	
¿Vives con tus padres?: SI ☐ NO ☐			
¿Con otros familiares?: SI ☐ NO ☐ ¿Por qué motivo?:			
Núm. de hermanos (incluido tú). Chicas: _____ Chicos: _____		¿Qué lugar ocupas?:	
¿Cuales son tus expectativas, para este curso, en relación al instituto?			

2. DATOS ESCOLARES.

Estudios anteriores: 1º de ESO ☐ 2º de ESO ☐

¿Tienes superadas todas las áreas del curso anterior? SI ☐ NO ☐

¿Repites este curso? SI ☐ NO ☐ CENTRO ANTERIOR (.....)

¿Has solicitado beca? SI ☐ ¿De qué tipo? NO ☐

¿Has repetido algún/os curso/s anterior/es? SI ☐ ¿Cuál/es? NO ☐

¿Cómo consideras tu rendimiento escolar? Muy bueno ☐ Bueno ☐

Normal ☐ Malo ☐

¿Has recibido apoyo individualizado en cursos anteriores? SI ☐ NO ☐

(Por familiar ☐ Por profesorado especialista del propio colegio ☐ Profesor en casa ☐
Otro sitio ☐)

3. INTERESES Y AFICIONES

¿Estás contento con realizar estos estudios? SI ☐ NO ☐ ¿Por qué?

.....

¿En qué asignatura conseguiste los mejores resultados?

¿En cuáles encontraste mayores dificultades?

¿Realizas otros estudios fuera del Instituto? SI ☐ NO ☐ ¿Cuál/es?

¿En qué colegio/s estudiaste Primaria?

¿Dispones de un lugar para estudiar? SI ☐ ¿Dónde?..... NO ☐

¿Tienes un horario fijo para estudiar? SI ☐ ¿Cuándo?..... NO ☐

¿Cuántas horas diarias dedicas al estudio aproximadamente? Ninguna ☐ 1/2 hora ☐

1 hora ☐ 2 horas ☐ Más ☐

¿Cuáles son tus **aficiones** preferidas?

.....

¿En qué sueles emplear tu tiempo libre? Practicar deporte ☐ Oír música ☐ Leer ☐

Utilizar el ordenador ☐ Cine ☐ Estar con los amigos ☐ Ver TV ☐

Otras ☐ ¿Cuáles?

¿Te gustaría **participar en actividades** del Instituto? SI ☐ NO ☐

Deportivas ☐ Culturales ☐

Artísticas ☐ Otras ☐