



IES G.M. JOVELLANOS  
CURSO 2017-18

## CUESTIONARIO INICIAL

CURSO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
Móvil padre: \_\_\_\_\_ Móvil madre: \_\_\_\_\_  
Otro teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Profesión del padre: \_\_\_\_\_ Horario de trabajo del padre: \_\_\_\_\_  
Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Profesión de la madre: \_\_\_\_\_ Horario de trabajo de la madre: \_\_\_\_\_  
Nº total de hermanos (incluyéndote): \_\_\_\_\_ Lugar que ocupas entre tus hermanos: \_\_\_\_\_  
¿Con quién convives actualmente?: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS:

¿En qué centro estudiaste el curso pasado? \_\_\_\_\_ ¿Qué curso hiciste? \_\_\_\_\_  
¿Has repetido curso alguna vez? \_\_\_\_\_ ¿Qué asignaturas del curso pasado te gustaron más?  
a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_ c) \_\_\_\_\_  
¿En qué asignaturas tuviste más dificultades?  
a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_ c) \_\_\_\_\_ ¿Tienes asignaturas  
pendientes? Cuáles?

---

¿Cómo valoras tu nivel académico? (alto-medio-suficiente-bajo):  
Expresión escrita: \_\_\_\_\_ Resolución de problemas: \_\_\_\_\_  
Expresión oral: \_\_\_\_\_ Memoria: \_\_\_\_\_  
Vocabulario: \_\_\_\_\_ Habilidad manual: \_\_\_\_\_  
Comprensión lectora: \_\_\_\_\_ Habilidad física: \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas al día dedicas al estudio? \_\_\_\_\_  
¿Tienes a alguna persona que te ayude? ¿Quién? \_\_\_\_\_

Escribe los motivos que te animan para estudiar

### OTROS DATOS:

¿Cuáles son tus aficiones? \_\_\_\_\_



¿Te gusta leer? \_\_\_\_\_ Dime algún libro que hayas leído  
\_\_\_\_\_ ¿Cuántas

horas al día dedicas a ver TV o vídeo-juegos o a estar conectado/a internet?

¿Practicas algún deporte o actividad? ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Te sientes a gusto en tu familia? \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

¿Cuáles crees que son tus mejores cualidades? \_\_\_\_\_

¿Y lo que menos te gusta de ti mismo? \_\_\_\_\_

¿Ayudas en casa? ¿Qué tareas domésticas haces?

\_\_\_\_\_

### **DATOS SOBRE TU SALUD:**

¿Tienes algún problema de salud actualmente? \_\_\_\_\_

¿Tomas alguna medicación? \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas duermes por la noche? \_\_\_\_\_ ¿Y en la siesta? \_\_\_\_\_

¿Qué desayunas antes de venir al instituto? \_\_\_\_\_

### **¿QUÉ ESPERAS DE ESTE CURSO?**

A nivel académico, ¿qué te gustaría hacer en los próximos años? (seguir estudiando, ponerte a trabajar...)

\_\_\_\_\_

¿Qué esperas de tu tutor/a? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ¿Crees que

puedes tener problemas con algún compañero/a este curso? ¿Cómo podría ayudarte tu tutor/a?

\_\_\_\_\_