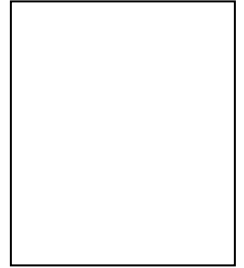




“2022. Año del Quincentenario de Toluca, apital del Estado de México”

ESCUELA NORMAL No. 3 DE TOLUCA
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR
CICLO ESCOLAR 2022 – 2023



FICHA DE DATOS PERSONALES

GRADO: _____ GRUPO: _____ SEMESTRE: _____

DATOS DE IDENTIDAD:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Lugar de Nacimiento: Población _____		Estado: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Sexo: _____	
Edad: _____ años: _____ meses	Estado civil: _____	
Tel. Casa: _____	Celular: _____	
CURP: _____		
Domicilio particular donde vives actualmente:		
Calle	Núm.	Colonia
Localidad	Municipio	Código Postal
¿Con quien vives? _____		
Casa propia ()	Renta ()	Con familiares ()
Tiempo de traslado de tu casa a la escuela: _____		

DATOS FAMILIARES:

Nombre del Padre o Tutor responsable: _____	
Parentesco: _____	Domicilio: _____
Nombre del Padre: _____	Nombre de la Madre: _____
Escolaridad del Padre: _____	Escolaridad de la Madre: _____
Ocupación del Padre: _____	Ocupación de la Madre: _____
Lugar de trabajo: _____	Lugar de trabajo: _____
Horario laboral: _____	Horario laboral: _____
Domicilio laboral: _____	Domicilio laboral: _____
Teléfono laboral: _____	Teléfono laboral: _____
No. de hermanos que tienes: _____	Lugar que ocupas entre éstos: _____ ¿Quién (es) aportan el ingreso familiar? _____
Ingreso familiar total quincenal: _____	
¿Cómo es tu relación familiar? _____	

DATOS ESCOLARES:

PREPARATORIA:

Escuela Preparatoria de Procedencia: _____
Localidad: _____ Municipio: _____ Año de egresión: _____
Promedio general de Bachillerato: _____
¿Cuentas con otros estudios? _____ ¿Cuáles? _____

LICENCIATURA:

¿Tu ingreso a la Licenciatura fue por aprobar el examen de CENEVAL? SI _____ NO _____
Promedio de semestres anteriores: 1º sem. _____ 2º sem. _____ 3º sem. _____ 4º sem. _____ 5º sem. _____ y 6º _____
Describe la estrategia de estudio que utilizas actualmente: _____

Estudias: Diariamente _____ Fines de semana _____ solo para presentar un examen _____ otro _____
Cual _____
¿Qué estilo de aprendizaje tienes? Visual _____ auditivo _____ kinestésico _____ no se _____

OTROS:

¿Tienes computadora? SI _____ NO _____ ¿Internet? SI _____ NO _____ ¿Correo Electrónico? NO _____ SI _____
e-mail: _____
¿Qué actividades complementarias has cursado hasta el momento?:

Considerando los semestres que has cursado, ¿qué necesidades académicas identificas para complementar tu información?: _____

¿En qué clubes has participado? _____

¿Qué problemas identificas para convivir y trabajar académicamente en equipo ó grupo?

DATOS DE SALUD:

Eres derechohabiente de alguna Institución Médica NO _____ SI _____ ¿Cuál? _____ No. Afiliación _____
¿Padeces enfermedades crónicas? _____ ¿Cuáles? _____
¿Actualmente tomas algún medicamento?: NO _____ SI _____ Cuál (es) _____
¿Eres alérgico a algún medicamento?: NO _____ SI _____ Cuál (es) _____
¿Asistes a algún otro servicio de salud?: NO _____ SI _____ Cuál (es) _____
¿Tienes problemas? visuales _____ auditivos _____ u otros _____
Descríbelo (s): _____

FIRMA DE LA ESTUDIANTE

ATENTAMENTE

TUTOR GRUPAL