



INSTITUTO DE CIENCIAS HUMANAS AC
ESCUELA DE ENFERMERIA
FICHA DESCRIPTIVA DEL ALUMNA

DATOS DEMOGRAFICOS

NOMBRE _____ EDAD _____ EDO CIVIL _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ NIVEL DE ESTUDIOS _____
DIRECCION _____
ESCUELA DE PROCEDENCIA _____
NOMBRE DEL TUTOR _____ TEL (CASA/CEL) _____
NIVEL DE ESTUDIOS AL QUE SE INSCRIBIO _____ GRUPO AL QUE FUE ASIGNADO (A) (B) (C)

ANTECEDENTES PERSONALES

ALERGIAS: (SI) (NO) CUAL: _____
ENFERMEDAD CRONICA: (SI) (NO) CUAL: _____ TRATAMIENTO: _____
CONSTANCIA DE ENFERMEDAD: (SI) (NO) TIPO Y RH SANGUINEO _____
DEPENDENCIA ECONOMICA _____
TRABAJAS: (SI) (NO) LUGAR Y HORARIO _____
CONSTANCIA DE TRABAJO: (SI) (NO) DIVERSIONES _____
HAS ESTUDIADO ALGUN CURSO DE ENFERMERIA O SIMILAR (SI) (NO)
DONDE? _____
CUAL ES TU OBJETIVO AL ESTUDIAR ENFERMERIA? _____

CONCURSASTE PARA ESTUDIAR EN OTRA ESCUELA: (SI) (NO) CUAL? _____
¿CONSIDERAS INTENTARLO DE NUEVO?: (SI) (NO) ALGUN FAMILIAR TE SUGIRIO ESTUDIAR ENFERMERIA?: (SI) (NO)
NIVEL ACADEMICO DE LOS PADRES: PAPA _____ MAMA _____
ALGUIEN DE TU FAMILIA TRABAJA EN ALGUNA INSTITUCION DE SALUD (SI) (NO)
QUIEN _____ INSTITUCION _____
PUESTO QUE OCUPA _____

INFORMACION GENERAL

• SABES TRABAJAR BAJO PRESION Y ESTRESS (SI) (NO) • TE RELACIONAS FACILMENTE CON LAS PERSONAS (SI) (NO) • SUELES SER CREATIVO (SI) (NO) • TE CONSIDERAS HABIL EN LA LECTURA Y COMPRESION (SI) (NO) • TIENES INTERNET EN CASA (SI) (NO) • TIENES COMPUTADORA EN CASA (SI) (NO) • TE GUSTA REALIZAR ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL (SI) (NO)	• SE TE HACE FACIL SEGUIR INSTRUCCIONES (SI) (NO) • TE ADAPTAS FACIL A LAS CARACTERISTICAS DE TU ENTORNO (SI) (NO) • TE CONSIDERAS DISCIPLINADO (SI) (NO) • SABES HABLAR MAYA (SI) (NO) • SABES COMPUTACION (SI) (NO) NIVEL _____ • SABES INGLES (SI) (NO) • NIVEL _____
--	--

DESCRIBE COMO CONSIDERAS TU PERSONA (CUALIDADES Y DEFECTOS) (LLENADO POR EL ESTUDIANTE)

MI PRINCIPAL META EN LA VIDA ES _____

POR CUAL MEDIO TE ENTERASTE DE LA ESCUELA? _____

POR QUÉ ELEGISTE ESTA ESCUELA PARA ESTUDIAR? _____

CONDICION ECONOMICA

NUMERO DE PERSONAS QUE INTEGRAN TU FAMILIA () ¿CUANTOS INTEGRANTES DE TU FAMILIA TRABAJAN?()
TALLA DE PLAYERA: _____

FIRMA DEL ALUMNO _____ FIRMA DEL ENTREVISTADOR _____
MERIDA YUCATAN A _____ DE _____ DE 201_____