

## DIAGNÓSTICO INICIAL A ESTUDIANTE

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Sexo: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Tutor(a): \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de emergencia: \_\_\_\_\_ Nombre contacto: \_\_\_\_\_ Parentesco: Padre ( ) Madre ( ) Tutor ( )  
 Esposo/Esposa ( ) Otro ( )  
 Calle: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

### I. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

1. Mientras estudias en la UTSOE, tu:  
 ( ) Rentarás en Valle de Santiago (foráneo)  
 ( ) Viajarás directamente de tu lugar de procedencia a UTSOE (foráneo)  
 ( ) Seguirás viviendo en tu hogar de procedencia (locales)

2. La zona de procedencia es:  
 ( ) Rural  
 ( ) Urbana

3. ¿De quién dependes económicamente?  
 ( ) Padre  
 ( ) Madre  
 ( ) Ambos padres  
 ( ) Hermano o familiar  
 ( ) Independiente

4. Ingreso mensual familiar: \_\_\_\_\_

5. Número de personas que dependen de ese ingreso: \_\_\_\_\_

6. ¿Trabajas?  
 ( ) Sí  
 ( ) No

7. ¿Quién es la persona que más te apoya económicamente en tus estudios?  
 ( ) Padre  
 ( ) Madre  
 ( ) Tutor/Tutora  
 ( ) Algún familiar

8. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios de la persona que te apoya económicamente?  
 ( ) No estudió o solo fue a la primaria  
 ( ) Terminó la secundaria  
 ( ) Terminó la preparatoria  
 ( ) Terminó la universidad o estudios superiores

9. Número de hermanos y hermanas: \_\_\_\_\_

10. Ingreso per cápita: \_\_\_\_\_

11. Oficio de tu papá: \_\_\_\_\_

12. Oficio de tu mamá: \_\_\_\_\_

13. Desglosa los gastos familiares por mes de la siguiente manera:

|            |    |               |    |
|------------|----|---------------|----|
| Internet   | \$ | Educación     | \$ |
| Despensa   | \$ | Electricidad  | \$ |
| Teléfono   | \$ | Renta         | \$ |
| Agua       | \$ | Salud         | \$ |
| Gas        | \$ | Ropa          | \$ |
| Transporte | \$ | Distracciones | \$ |
| Otros      | \$ | Total:        | \$ |

14. ALIMENTACIÓN: Selecciona cómo consideras tu alimentación:  
 ( ) Saludable  
 ( ) Regular  
 ( ) No saludable

15. Escribe un comentario sobre tu alimentación:

16. La casa que habitas es:

( ) Propia ( ) Rentada ( ) Prestada

17. Condiciones de vivienda familiar (selecciona los servicios con los que cuentas en tu casa)

☐ Dormitorios

☐ Agua entubada

☐ Cocina

☐ Calentador

☐ Sanitarios

☐ Alumbrado Público

☐ Otros

☐ Electricidad

☐ Internet

☐ Drenaje

☐ TV Cable

☐ Sosa séptica

☐ Teléfono

18. Materiales

Piso:

( ) Viltropiso ( ) Mosaico ( ) Cemento ( ) Otro

Paredes:

( ) Cemento ( ) Ladrillo ( ) Adobe

Techo:

( ) Cemento ( ) Teja ( ) Lamina ( ) Otro

Puertas:

( ) Madera ( ) Aluminio

( ) Herrería ( ) Otro

Ventanas:

( ) Madera ( ) Aluminio ( ) Herrería ( ) Otro

19. ¿Qué mobiliario o equipo tienes en tu vivienda familiar?

☐ Cama

☐ Alacena

☐ Comedor

☐ Horno microondas

☐ Estufa o parrilla

☐ Refrigerador

☐ Juegos de Video

☐ Televisión

☐ Aire acondicionado

☐ Lavadora

☐ PC

☐ Laptop

☐ Closet o ropero

## II. ASPECTOS ACADÉMICOS

1. ¿Tu especialidad del bachillerato es afín a la carrera que elegiste?

( ) Si ( ) No

2. Nombre de la escuela de

bachillerato: \_\_\_\_\_

3. Localidad: \_\_\_\_\_

4. Turno:

( ) Matutino

( ) Vespertino

5. Especialidad: \_\_\_\_\_

6. Marca el promedio obtenido en bachillerato:

( ) Menos de 8.0 ( ) De 8 a 9 ( ) Mas de 9

7. ¿La UTSOE fue tu primera opción?

( ) Si ( ) No

8. ¿Las materias en las que destacas o se te facilitan, están relacionadas con tu carrera elegida?

( ) Si ( ) No

9. ¿Usas alguna técnica de estudio?

( ) Si ( ) No

10. ¿Cuentas con trayectoria académica, cultural o deportiva destacada?

( ) Si ( ) No

11. ¿Te interesaría formar parte de un selectivo institucional o rama estudiantil?

( ) Si ( ) No

## III. ASPECTOS PERSONALES

1. Razones por la que elegiste estudiar en un Universidad:

☐ Por la carrera

☐ Por la institución

☐ Porque mis padres o familiares desean que estudie aquí

☐ Por recomendación de otro alumno

☐ Por el programa de movilidad internacional

☐ Porque no puede entrar en otra escuela

2. ¿Con que frecuencia padeces enfermedades como gripe, infecciones estomacales y/o dolores de cabeza?

( ) 1 o 2 veces al año

( ) Más de dos veces al año

3. ¿Actualmente debes tomar algún tratamiento médico?

( ) Sí

( ) No

5. Selecciona de la lista siguiente el o los comportamientos con los que te identificas:

☐ Distráido

☐ Somnoliento

☐ Violento

☐ No me concentro

☐ Ansioso

6. ¿Te consideras parte de la población indígena?

( ) Sí

( ) No

8. ¿Te consideras parte de la población sexogenérica?

( ) Sí

( ) No

10. ¿Estás embarazada?

( ) Sí

( ) No

4. ¿Tienes planes a corto plazo de contraer matrimonio?

( ) Sí

( ) No

☐ Cansado

☐ Irritable

☐ Intolerable

☐ Deprimido

☐ Preocupado

7. ¿Te consideras parte de la población afrodescendiente?

( ) Sí

( ) No

9. ¿Te autopercebes como una persona que presenta discapacidad?

( ) Sí

( ) No

11. ¿Tienes hijos?

( ) Sí

( ) No

#### IV. SALUD, DISCAPACIDAD Y BIENESTAR

Este apartado tiene como finalidad identificar necesidades específicas de salud y accesibilidad para garantizar tu bienestar, seguridad y desarrollo durante tu trayectoria universitaria. La información será tratada con confidencialidad y conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

1. ¿Te identificas como una persona con discapacidad?  
( ) Sí ( ) No
2. ¿Consumes alcohol o alguna otra sustancia con frecuencia?
- ☐ No consumo ninguna sustancia ☐ Consumo ocasional de alcohol
- ☐ Consumo frecuente de alcohol ☐ Consumo ocasional de tabaco
- ☐ Consumo frecuente de tabaco ☐ He consumido alguna droga (marihuana, cocaína, metanfetamina, etc.)
- ☐ Actualmente consumo alguna droga de forma regular ☐ Prefiero no responder
3. ¿Tienes antecedentes familiares directos con alguna de las siguientes condiciones?
- ( ) Diabetes ( ) Hipertensión arterial ( ) Enfermedades cardiovasculares ( ) Enfermedades mentales (depresión, esquizofrenia, etc)
- ( ) Discapacidad ( ) Cáncer ( ) Adicciones ( ) Ninguno ( ) Prefiero no responder
4. ¿Te gustaría recibir acompañamiento por parte del área de salud o psicología de la universidad?
- ( ) Sí, para temas de salud física
- ( ) Sí, para temas emocionales o psicológicas
- ( ) No por el momento
5. Respecto a tu círculo familiar, califica cada tópico con la escala siguiente:  
5-Totalmente de acuerdo; 4-De acuerdo; 3-Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2-En desacuerdo; 1-Totalmente en desacuerdo
- Tengo satisfechas mis necesidades de afecto, comunicación básica y aceptación.
- Se reconocen mis logros como estudiante y persona.
- Se me ha inculcado el respeto a la diversidad sexual.
- Se me ha orientado sobre la sexualidad y relaciones con responsabilidad.
- Me encuentro en un ambiente propicio para llevar a cabo mi proyecto de vida.
- Tengo una buena relación con mis hermanas y hermanos.
- Me siento aceptado en el círculo social en el que me desenvuelvo.
- Los conflictos se resuelven en forma respetuosa y sin violencia.
- Hay confianza para abordar los temas sobre drogas y las adicciones.



Universidad Tecnológica  
del Suroeste de Guanajuato

*¡Por Siempre Libres!*

REDIC81-E