|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Texto  Descripción generada automáticamente con confianza baja |  | Imagen que contiene Logotipo  Descripción generada automáticamente |
| **Escuela Preparatoria Oficial Núm. 143** |

**FICHA BIOPSICOSOCIAL/ENTREVISTA**

**ÁREA FAMILIAR**

Nombre Del Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Vive? Si ( ) No ( )

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad y municipio del legar de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Escolaridad, marca el nivel concluido: |
| (…) Sin Estudios | (…) Primaria | (…) Secundaria |
| (…) Preparatoria | (…) Licenciatura | (…) Posgrado |
| ¿Padece Alguna Enfermedad? Si ( ) No ( ) Menciona cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Vive? Si ( ) No ( )

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad y municipio del legar de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Escolaridad, marca el nivel concluido: |
| (…) Sin Estudios | (…) Primaria | (…) Secundaria |
| (…) Preparatoria | (…) Licenciatura | (…) Posgrado |
| ¿Padece Alguna Enfermedad? Si ( ) No ( ) Menciona cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

¿Tienes hermanos? Si / No ¿Cuántos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mujeres \_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MARCA CON UNA X DENTRO DEL PARÉNTESIS EL TIPO DE FAMILIA QUE SE IDENTIFIQUE CON LA TUYA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE FAMILIA | NUCLEAR | MONOPARENTAL | EXTENSA |
| Aquella familia que está conformada por papá, mamá e hijos. | Aquella familia que estáconformada ya sea por papá o mamá e hijos. | Aquella familia que está conformada por abuelos, tíos, primos, padres y hermanos. |
| ( ) | ( ) | ( ) |

Actualmente vives con:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) ambos padres | ( ) madre | ( ) padre |
| ( ) Otro menciona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

En caso de vivir con otros parientes menciona con quien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marca por qué vives con esa persona:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Economía | ( ) Ubicación de la Escuela | ( ) Problemática familiar |

¿Quién te sostiene económicamente?:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) ambos padres | ( ) madre | ( ) padre |
| ( ) yo | ( ) Otro menciona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Actualmente ¿trabajas? Si / No \_\_\_\_\_ ¿En qué?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de personas que viven en tu casa (incluyéndote): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Describe como es la relación con tu mamá:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Excelente | ( ) Buena | ( ) Regular | ( ) Insuficiente |

Describe como es la relación con tu papá:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Excelente | ( ) Buena | ( ) Regular | ( ) Insuficiente |

Marca como es la relación de confianza que llevas en tu familia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Excelente | ( ) Buena | ( ) Regular | ( ) Insuficiente |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| En quién confías más: |  |  |  |  |
| (  | ) Papa | ( ) Mama | ( ) Ambos | ( ) Otros, menciona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Existen normas de convivencia que se practican en tu Familia: Si ( ) No ( ) |
| Marca cuales de ellas practican en tu familia. |
| ( | ) Fomento y practica de valores: Respeto, Responsabilidad, amor, solidaridad, honestidad |
| ( | ) Fomento a la convivencia familiar |  |  |  |
| ( | ) Actividades y juegos en familia |  |  |  |

Cuando incurres en una falta, como te sancionan tus padres:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Cancelan Salidas |
| ( ) | Reparación del Daño |
| ( ) | Limitación económica |
| ( ) | Retiran cualquier Dispositivo: Celular, T.V, Juego electrónico, Tablet |
| ( ) | Ninguna |
| Describe la relación con tus hermanos (as) |
| ( )Excelente | ( )Buena | ( ) Regular | ( ) Insuficiente |

Escribe los siguientes datos de tus hermanos (as):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | EDAD | ESCOLARIDAD |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

De acuerdo con las características de tu familia marca la opción que mejor describa la relación familiar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | EXCELENTE | BUENA | REGULAR | INSUFICIENTE |
| DINÁMICA FAMILIAR | Aquella familia en la que hay una buena comunicación y participa en las actividades dentro y fuera del hogar para beneficio de la misma. | Aquella familia que logra una interacción adecuada de padres a hijos y viceversa. | Aquella familia que tiene poca comunicación no indaga situaciones personales de su hijo. Por lo general solo interviene un padre. | No existen relaciones afectivas ni apoyo mutuo, entre los integrantes de la familia, imperando la indiferencia o maltrato. |
|  | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |

**III ÁREA ACADÉMICA**

Escuela secundaria de procedencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio de la secundaria de procedencia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Barrio / Colonia / Municipio / Estado*

Promedio escolar con que egresó de secundaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué taller o tecnología llevaste en la Secundaria?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menciona tres asignaturas que te gustaron más:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menciona tres asignaturas que te resultaron difíciles:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menciona los logros académicos que obtuviste durante el transcurso de tu educación secundaria:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Has repetido algún año escolar? ( ) si ( ) No\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Por qué?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi puntaje en el examen de admisión fue de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta preparatoria fue mi opción núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Conocía la preparatoria? | Si | ( ) | No | ( ) |
| ¿Antes estuve inscrito en otra preparatoria? | Si | ( ) | No | ( ) |

¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Existe algún problema personal, familiar o de trabajo que te complique la estancia en la escuela o influya en tu desempeño académico? ( ) Si ( ) No Cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desde tu perspectiva, ¿Cómo terminaste tu secundaria?

( ) Muy satisfecho ( ) Satisfecho ( ) Poco satisfecho ( ) Nada satisfecho

¿Cómo te ha resultado el estudio actualmente?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( | ) Fácil |  | ( | ) | Interesante | ( | ) Útil |
| ( | ) Difícil |  | ( | ) | Aburrido | ( | ) Obligado |

Marca los motivos por los que estas decidiendo continuar los estudios

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( | ) Superación personal | ( | ) Compromiso familiar | ( | ) Estabilidad Económica |
| ( | ) Otros | Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Cuando tienes problemas al estudiar ¿a qué los atribuyes?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( | ) Me Organizo Mal | ( | ) Me Distraigo Fácilmente |
| ( | ) Me Falta Constancia | ( | ) Siento Poco Interés |

¿Cuántas horas diarias sin contar las clases, dedicas al estudio?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( | ) Dos Horas | ( | ) Una Hora |
| ( | ) Media Hora | ( | ) Ninguna Hora |

¿Te gusta leer? Si \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A Veces\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menciona los nombres de los últimos tres libros que hayas leído por gusto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV ÁREA PERSONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca las características que identifican tu personalidad |  |  |
| ( | ) | Aburrido (a) | ( | ) | Desagradable |
| ( | ) | Incomprendido (a) | ( | ) | Simpático (a) |
| ( | ) | Que no puedo hacer nada bien | ( | ) | Seguro (a) |
| ( | ) | Inútil | ( | ) | Inteligente |
| ( | ) | Agresivo (a) | ( | ) | Amigable |
| ( | ) | Feo (a) | ( | ) | Propositivo |
| ( | ) | Atractivo (a) | ( | ) | Alegre |

Completa el siguiente cuadro de acuerdo a las metas que tengas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Metas | Académica | Personal |
| Corto plazo6 meses -1 año |  |  |
| Mediano plazo1 año –3 años |  |  |
| Largo plazo3 años –5 año |  |  |

¿Cuáles son tus proyectos académicos a desarrollar durante el nivel Medio Superior?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de seguir estudiando ¿Qué carrera escogerías? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Por qué?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V ÁREA DE SALUD**

|  |  |
| --- | --- |
| Estatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Peso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Has padecido alguna enfermedad crónica?\_\_\_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Te han practicado alguna operación?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Padeces alguna alergia? \_\_\_\_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| De la siguiente lista marca con una (x) los malestares que frecuentemente padeces. |
| ( | ) | Dolor de cabeza | ( ) | Otro |
| ( | ) | Mala digestión |  | Cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( | ) | Diarrea frecuente |  |  |
| ( | ) | Dolores musculares |  |  |
| ( | ) | Mareos constantes |  |  |
| ( | ) | Ninguno de los anteriores |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Presentas alteraciones de la vista? |
| ( ) Astigmatismo ( ) Miopía ( ) Estrabismo ( ) Glaucoma ( ) Ninguna ( ) Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Presentas alteraciones auditivas? |
| ( ) Otitis ( ) Sordera ( ) Hipoacusia ( ) Ninguna ( ) Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Presentas alteraciones del lenguaje? |
| ( ) Dislalia ( ) Tartamudez ( ) Ninguna ( ) Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Presentas alteraciones motoras? |
| ( ) Brazos Y/O Piernas ( ) Ninguna |
| ¿Alguna vez has ingerido algún tipo de droga? Si ( ) No ( ) ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Durante cuánto tiempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Existen recomendaciones médicas específicas que debamos conocer como institución educativa? |
| ( ) Si ( ) No ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eres activo (a) sexualmente | (Si) | (No) |
| Utilizas algún método anticonceptivo | (Si) | (No) | Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Como consideras tu educación sexual: ( ) Completa ( ) Regular ( ) Insuficiente

**VI ÁREA SOCIOECONÓMICA**

Los datos recabados sólo se utilizarán estadísticamente, por ello te invitamos a contestar con la mayor veracidad posible.

|  |
| --- |
| Mi casa es: ( ) Propia ( ) Rentada ( ) Prestada |
| Mi casa cuenta con: (1) (2) (3) (4) (5) o más habitaciones |
| Cuento con cuarto propio ( ) Si ( ) No |

Marca con una X los servicios con los que cuenta tu casa

( ) Televisión

( ) Estéreo

( ) Televisión de paga

( ) Tablet

( ) Computadora

( ) Internet

( ) Luz

( ) Horno de micro-ondas

( ) Teléfono

( ) Agua

( ) Drenaje

( ) Techo de concreto

( ) Piso con loseta

( ) Automóvil

|  |
| --- |
| La suma de los ingresos mensuales de mi familia es: |
| ( ) | De 1000 a 2000 pesos | ( ) | De 4001 a 5000 pesos |
| ( ) | De 2001 a 3000 pesos | ( ) | De 5001 a 6000 pesos |
| ( ) | De 3001 a 4000 pesos | ( ) | De 6001 en adelante |
| Mis gastos escolares como pasajes, alimentos y materiales suman un promedio quincenal de: |
| ( ) | De 100 a 250 pesos | ( ) | De 250 pesos en adelante |
| Con mi familia salgo a vacacionar: | ( ) Si | ( ) No |
| Voy al cine | ( ) Si | ( ) No |
| Voy al teatro | ( ) Si | ( ) No |
| Otra actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Cuentas con algún tipo de beca? | Si ( ) No ( ) |
| Específica que tipo de beca tienes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

En que utilizas el recurso de la beca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡¡¡Agradecemos la atención y veracidad que le has concedido al presente cuestionario!!!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO