

# REGISTRO DE TUTORÍA

**E. S. O.**

## 1. DATOS PERSONALES

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_  
Teléfonos \_\_\_\_\_

## 2. DATOS FAMILIARES

A. Nombre tutor/a 1 \_\_\_\_\_ Nombre tutor/a 2 \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
¿Dónde trabaja? \_\_\_\_\_ ¿Dónde trabaja? \_\_\_\_\_

B. ¿Cuántos hermanos y hermanas tienes? \_\_\_\_\_ Puesto que ocupas (1º, 2º,...) \_\_\_\_\_

C. Otras personas que convivan contigo (indica parentesco y edad):

Actualmente vives con ...:  Ambos padres  Madre  Padre  
 Hermanos  Abuelos  Otras personas

D. ¿Hay algo en tu situación familiar que se pueda considerar especial? (divorcio o separación, fallecimiento del padre/madre, paro...):

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

E. ¿Cómo es tu relación con tu familia?  Muy buena  Buena  Regular  Mala  Muy mala



Educación Física \_\_\_\_\_ Música \_\_\_\_\_

J. ¿Cómo reaccionan tus padres ante las notas? \_\_\_\_\_

¿Crees que cumples con lo que ellos esperan de ti?  SI  NO

¿Por qué lo crees así? \_\_\_\_\_

#### **4. DATOS MÉDICOS**

A. ¿Padeces alguna enfermedad o existe alguna condición física que te afecte? (oído, vista, enfermedades respiratorias,...) \_\_\_\_\_

B. Actualmente ¿recibes algún tratamiento médico o psicológico? ¿lo has recibido alguna vez?

SI  NO ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_

C. ¿Has estado alguna vez hospitalizado?  SI  NO Motivo: \_\_\_\_\_

D. ¿Estás operado/a de algo?  SI  NO ¿De qué? : \_\_\_\_\_

E. En la actualidad ¿Padeces alguna enfermedad crónica (epilepsia, diabetes, asma...)?

SI  NO ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

#### **5. EXPECTATIVAS ANTE EL NUEVO CURSO**

A. ¿Qué es lo que más te atrae de tus estudios actuales?

\_\_\_\_\_

B. ¿Hay algo que te preocupe sobre el nuevo trimestre que ahora empieza?  SI  NO

¿Qué es? \_\_\_\_\_

C. Para ti el estudio es:

Algo interesante

Algo aburrido

Algo útil par el futuro

Algo obligado por tus padres

Una forma de pasar el tiempo

Una forma de hacer amigos

D. Cuando tienes problemas con el estudio, ¿a qué piensas que se deben?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Me organizo mal                                   | <input type="checkbox"/> Siento poco interés    |
| <input type="checkbox"/> Me distraigo fácilmente                           | <input type="checkbox"/> Tengo mala suerte      |
| <input type="checkbox"/> No encuentro las ideas esenciales                 | <input type="checkbox"/> No valgo para estudiar |
| <input type="checkbox"/> No me esfuerzo lo suficiente                      |   |
| <input type="checkbox"/> No tienes un lugar adecuado en casa para estudiar |   |

Otras razones: \_\_\_\_\_

E. ¿Te consideras preparada/o para tener éxito en tus nuevos estudios?

- Mucho    Bastante    Normal    Poco    Muy poco

F. En un profesor lo que más valoras es: (pon un 1 a la izquierda de la frase que más importante te parezca, un 2 en la segunda en importancia, un 3 en la tercera, etc.).

- Que explique claro
- Que sea justo al poner las notas
- Que se preocupe de mí y no sólo de lo que estudio
- Que sepa entender los problemas de los jóvenes
- Que dé facilidades para preguntarle en clase
- Que no se crea superior a nosotros
- Que se haga respetar y que ponga orden
- Que no cambie de humor fácilmente
- Que se fíe de mí
- Otras (indica cuáles) \_\_\_\_\_

G. En clase, generalmente, prefieres trabajar:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Individualmente             | <input type="checkbox"/> Con tu compañero/a de mesa |
| <input type="checkbox"/> En grupos pequeños de 3 o 4 | <input type="checkbox"/> Te da igual                |

## 8. HÁBITOS DE ESTUDIO

A. Tiempo de trabajo diario en casa:

*Tareas*  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

*Estudio*  Nada  Una hora  Dos horas  Más de dos horas

Tiempo semanal que dedicas a la lectura \_\_\_\_\_

B. Horario preferido para estudiar:  Después de comer  Tarde  Noche

C. Lugar de estudio:  Habitación propia  Sala de estar  Cocina  Otros

D. Hay alguien en casa que te puede ayudar con los estudio:

Nadie  Padre  Madre  Hermanos  Otros

E. Técnicas de estudio que utilizas:

Subrayado  Esquema  Resumen  Memoria

F. ¿Te estimulan tus padres en los estudios?  Si  No

¿Cómo? \_\_\_\_\_

G. En estos momentos, el motivo principal que te anima en los estudios es... (pon un 1 a la izquierda de la frase que más importante te parezca, un 2 en la segunda en importancia, un 3 en la tercera, etc.):

- Aprender cada día más
- Aprobar
- Poder hacer las cosas por ti mismo/a y a tu manera
- El interés que despierta en ti todo lo que estudias
- El interés que despierta en ti todo lo que estudias
- La satisfacción que se siente cuando se obtienen buenos resultados
- Evitar un posible fracaso en los estudios
- Agradar a tus padres y/o profesores
- Conseguir los premios que te han prometido tus padres

### 7. AFICIONES Y TIEMPO LIBRE

A. Tus principales aficiones son: \_\_\_\_\_

¿Qué tiempo les dedicas? \_\_\_\_\_

B. ¿Realizas alguna actividad extraescolar (deporte, música, asociaciones, informática, idiomas, etc.)?:

SÍ  NO ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_

¿La has hecho en cursos anteriores? ¿En cuáles? ¿Qué hacías? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C. Tiempo diario que dedicas a ver la televisión \_\_\_\_\_

¿Cuál es tu programa favorito? \_\_\_\_\_

### 8. TEMAS DE INTERÉS PARA LAS TUTORÍAS

A. En la hora semanal dedicada a la tutoría preferirías que se trataran los siguientes temas (pon un 1 a la izquierda del tema que más te interese, un 2 en el segundo, un 3 en el tercero, etc.).

Orientación académica y profesional

Técnicas de estudio

Dificultades en asignaturas

Sexualidad

Alcohol y otras drogas

Relaciones con los compañeros: convivencia

Relaciones con los padres

Relaciones con los profesores: convivencia

Uso del tiempo libre

B. Hasta el momento las horas de tutoría me han parecido:

interesantes  provechosas  ni bien ni mal  no sirven para nada

### 9. OTRAS OBSERVACIONES QUE QUIERAS HACER A TU TUTOR/A O AL ORIENTADOR

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_