



**Instituto de Humanidades y Ciencias de Guadalajara, A.C.**

Félix Rougier 3875. Res. Loma Bonita. 45087 Zapopan, Jal.  
Tels. 50.00.16.00 y 50.00.16.01



CUESTIONARIO SOBRE DATOS PERSONALES

Fecha \_\_\_\_\_

**Grado al que desea ingresar** \_\_\_\_\_

Datos generales.

**Nombre** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

**Edad** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Sexo** \_\_\_\_\_  
Años Meses Día Mes Año

**Lugar de nacimiento** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado País

**Domicilio** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Calle y número Colonia

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
C.P. Ciudad Municipio Estado Teléfono

**CURP** \_\_\_\_\_

**Escuela de procedencia** \_\_\_\_\_ **Promedio Actual** \_\_\_\_\_

**Hermanos(as) aspirando a otro grado.** SI ( ) NO ( ) ¿A qué grado(s)? \_\_\_\_\_

Hermanos dentro de HYCIG. SI ( ) NO ( ) Exalumnos HYCIG SI ( ) NO ( )

Forma en que se enteró del HYCIG \_\_\_\_\_

¿Qué aspectos del HYCIG, lo hicieron desear el ingreso de su hijo(a) a la Institución?

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

Motivo por el que decidimos cambiar de Instituto \_\_\_\_\_

Salud.

Estatura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Tipo de sangre \_\_\_\_\_

¿Presenta o ha presentado alguna enfermedad crónica? SI ( ) NO ( ) ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_

¿A qué edad inició? \_\_\_\_\_ ¿Tipo de tratamiento? \_\_\_\_\_

¿Aún lo padece? SI ( ) NO ( )

¿Es alérgico algún tipo de medicamento? SI ( ) NO ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Es alérgico algún alimento? SI ( ) NO ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? SI ( ) NO ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Motivo \_\_\_\_\_ Tiempo de consumirlo \_\_\_\_\_

Otras alergias \_\_\_\_\_

Ha recibido o recibe atención Psicológica ( ) Psiquiátrica ( ) Neurológica ( )

Especifique diagnóstico, tratamiento y periodo de atención \_\_\_\_\_

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

Estructura familiar

**Nombre de la madre** \_\_\_\_\_

**(si no es la madre, indique el parentesco con el aspirante)** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Lugar de nacimiento** \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Ocupación \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Escolaridad (carrera o último grado de estudios) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Casa Oficina Celular

Nombre del padre \_\_\_\_\_

( si no es la padre, indique el parentesco con el aspirante) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Ocupación \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Escolaridad (carrera o último grado de estudios) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Casa Oficina Celular

<b>Papá y mamá están:</b>	Casados por la Iglesia _____ Casados por el civil _____ Divorciados _____
	Unión libre _____ Separados _____ Papá soltero _____ Mamá soltera _____

En caso de estar separados, ¿con quién comunicarse? \_\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a:

1. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_

¿Quiénes viven en casa con el/la aspirante?

\_\_\_\_\_

Hay otra persona que participe en la educación de su hijo(a)?

SI ( ) NO ( ) ¿quiénes? \_\_\_\_\_

### **Espiritualidad.**

Profesa alguna religión SI ( ) NO ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Conoce la Espiritualidad de la Cruz? \_\_\_\_\_

Ha formado parte de algún grupo de la Espiritualidad Cruz \_\_\_\_\_

Los datos que aquí se solicitan se requieren para tener un mayor conocimiento del aspirante de tal manera que como colegio podamos orientar nuestras acciones educativas. Agradecemos de antemano la veracidad de sus respuestas y los invitamos a revisar nuestro Aviso de Protección de Datos Personales, publicado en nuestra página web: [www.hycig.edu.mx](http://www.hycig.edu.mx)



**Instituto de Humanidades y Ciencias de Guadalajara, A.C.**

Félix Rougier 3875. Res. Loma Bonita. 45087 Zapopan, Jal.

Tels. 50.00.16.00 y 50.00.16.01

**Departamento Psicopedagógico**

**Historia académica.**

1. Mencione los grados académicos cursados en otras instituciones.

---

---

2. Promedio del último ciclo escolar cursado \_\_\_\_\_

3. Considera que su hijo(a) ha tenido dificultades en los estudios SI ( ) NO ( ) ¿Cuáles?

---

---

4. ¿Qué han hecho o hicieron para solucionarlas o afrontarlas?

---

---

5. Mencione algunos de los logros que su hijo(a) ha tenido en los estudios

---

---

7. Número de horas que le dedica al estudio \_\_\_\_\_

8. Mencione algunos hábitos de estudio en su hijo(a)

---

---

---

**Uso del tiempo.**

1. Televisión y/o Uso de tecnologías SI ( ) NO ( ) ¿Cuántas horas? \_\_\_\_\_

2. ¿Lo ve o utiliza solo(a) o acompañado(a)? \_\_\_\_\_

3. ¿Realiza alguna(s) actividad(es) o asiste a alguna(s) clase(s) extraescolar(es)? SI ( ) NO ( )

4. ¿Cuál(es) y cuántas horas a la semana?

---

---

---

**Dinámica familiar.**

1. Mencionen las actividades que suelen compartir con su hijo(a).

Papá:

---

Mamá:

---

2. Mencionen algunas normas familiares:

---

---

3. En caso de no cumplir con alguna norma del hogar o escolar, ¿cuáles son las consecuencias en casa?

---

---

4. ¿Cómo se toman las decisiones relacionadas con la formación de su hijo(a)?

---

---

5. ¿Se le delegan responsabilidades en el hogar? SI ( ) NO( )

¿Cuáles?

---

---

6. Describa a su hijo(a)

Papá:

---

---

---

Mamá:

---

---

---

7. Mencione algún evento significativo en la vida de su hijo(a) y por qué

---

---

8. ¿Su hijo(a) ha atravesado por alguna situación compleja en su vida? SI ( ) NO( ) explique

---

---

9. ¿Cómo considera y describe que es su relación con su hijo(a)?

Papá:

---

---

Mamá:

---

---

Comentarios:

---

---

---