**Licenciatura en Historia**

**Cuestionario diagnóstico de reingreso periodo escolar febrero-julio 202451**

**I Datos Generales**

**Nombre completo: Matrícula:**

**Fecha de nacimiento: Edad:**

**Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )

**¿Se identifica como perteneciente a la comunidad transgénero y/o no binario?**

Seleccione una opción:

Mujer u hombre transgénero ( ) No binario ( ) No ( )

¿Se considera perteneciente a la comunidad LGBTTTIQ+?

Sí ( ) No ( )

**Correo electrónico:**

**Teléfono casa: Teléfono celular:**

**Estado civil:** Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Unión Libre ( ) Otro ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Tiene hijos?** Sí ( ) No ( ) **¿Cuántos?**

**Económicamente alguien depende de usted:** Sí ( ) No ( )

**Ciudad, Municipio y Estado de Origen:**

**Dirección de Residencia actual:**

**En caso de emergencia ¿a quiénes podemos contactar?**

**Contacto 1 (nombre, parentesco y teléfono):**

**Contacto 2 (nombre, parentesco y teléfono):**

**II Situación laboral**

**¿Trabaja?** Sí ( ) No ( )

 Nombre de la Empresa/Institución/Independiente:

**¿Cuántas horas trabaja a la semana?** Menos de 10 ( ) De 10 a 20 ( ) De 21 a 40 ( )

**¿Su trabajo tiene relación con la carrera que está estudiando?** Sí ( ) No ( )

**III Situación cultural**

**¿Con qué frecuencia asiste a los siguientes eventos? (marca una opción por renglón)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eventos** | **Frecuentemente** | **Casi nunca** | **Nunca** |
| Eventos académicos (conferencias, seminarios, talleres, etc) |  |  |  |
| Exposiciones |  |  |  |
| Cine |  |  |  |
| De música |  |  |  |
| Presentación de libros |  |  |  |
| Danza |  |  |  |
| Eventos deportivos |  |  |  |
| Teatro |  |  |  |
| Museos |  |  |  |
| Fiestas locales (barrios, colonias, etc.) |  |  |  |

**¿Se identifica con alguna de las siguientes poblaciones? (seleccione una):**

Afrodescendientes o afro mexicana( ) Blanca ( ) Pueblos originarios o comunidades equiparables ( ) Mexicana ( ) Mexicana-asiática ( ) otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**¿Se considera hablante de alguna lengua indígena distinta al español?**

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

**¿Sus papás o sus abuelos son indígenas?:** Sí ( ) No ( )

**¿Sus papás o sus abuelos hablan o entienden alguna lengua indígena?:** Sí ( ) No ( )

**¿Es hablante o entiende alguna lengua indígena?** Sí ( ) No ( )

**IV Situación socioeconómica**

**¿Cuál es su lugar de residencia mientras estudia en la facultad?**

Pensión ( ) Casa de sus padres ( ) Departamento o casa propia ( )

Departamento o casa rentada ( ) Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En la casa/departamento/cuarto donde vive hay:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Drenaje ( )  | Estufa de gas ( ) | Auto propio de la familia ( )  |
| Agua potable ( )  | Teléfono ( )  | Internet ( ) |
| Agua caliente ( ) | Aire acondicionado ( ) | Televisión por cable ( )  |
| Laptop ( )  | Computadora de escritorio ( ) |  |

¿**Qué lugar ocupan sus estudios dentro de las prioridades de su familia?**

Muy alto ( ) Alto ( ) Medio ( ) Bajo ( ) Muy bajo ( )

**¿Cuánto tiempo hace diariamente para trasladarse de su lugar de residencia a la escuela?**

Menos de ½ hr ( ) De ½ a 1 hr ( ) De 1 hr a 1 ½ hrs ( ) De 1 ½ hrs a 2 hrs ( ) Más de 2 hrs ( )

**¿Cuenta con los recursos económicos para permanecer en la Universidad?**

De forma solvente ( ) De manera suficiente ( ) Muy precariamente ( )

**¿Cuál es el medio de transporte que utiliza regularmente para trasladarse a la escuela? (Puede marcar más de una opción)?**

Autobús ( ) Taxi ( ) Motocicleta ( ) Auto propio ( ) Auto de la familia ( ) Caminando ( )

**Para esta carrera considera poseer conocimientos y cultura:**

Amplia ( ) Media ( ) Insuficiente ( )

**Los recursos económicos con los que cuenta para desarrollar sus actividades académicas son:**

Suficientes ( ) Insuficientes ( )

**V Condiciones de salud**

**Indique si presenta alguna de las siguientes condiciones**

Usa Lentes ( ) Está en tratamiento dental ( )

Usa un aparato de apoyo ortopédico para caminar ( ) Tiene alguna deficiencia auditiva ( ) Está en algún tratamiento médico ( ) ¿Cuál?

**Especifique:**

Padecimiento crónico:

**Alergia a:**

Polvo ( ) humedad ( ) polen ( ) medicamento ( ) ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nada ( )

**Tipo de sangre:**

**¿Presenta algún tipo de discapacidad?** Sí ( ) No ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuenta con algún diagnóstico por parte de alguna institución de salud pública?**

Si la respuesta es **sí**, favor de entregar el diagnóstico con fecha no mayor a 3 meses.

**¿Cuenta con algún diagnóstico por parte del CENDHIU? Sí ( ) No ( )**

Si la respuesta es **sí**, favor de entregar el diagnóstico a la secretaría.

**¿Le interesaría asistir a una valoración psicológica y/o psiquiátrica por parte del CENDHIU?**

Sí la respuesta es **sí**, favor de entregar un oficio de solicitud.

**¿Le interesaría asistir a una valoración de salud sexual y reproductiva por parte del CENDHIU?**

Sí la respuesta es **sí**, favor de entregar un oficio de solicitud.

**¿Considera tener alguna discapacidad, pero no es de su interés darlo a conocer por motivos de exclusión o discriminación?**

**VI Situación académica actual**

**¿Actualmente cursa alguna otra carrera de la UV?**

**Total de créditos cursados en el semestre anterior:**

**Número de créditos a cursar en el semestre actual:**

**¿Tuvo algún problema para cursar alguna de las EE en el semestre anterior?**

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

Nota: Las respuestas de este cuestionario son confidenciales y de uso exclusivo de la Secretaria de la Facultad de Historia. En caso de haber entregado los oficios para solicitar diagnóstico por parte del CENDHIU se llevará a cabo la gestión correspondiente.

Xalapa, Ver., a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Nombre Completo, Matrícula y Firma