

Código: ITSC \_\_\_\_\_



DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ACADÉMICA  
ENTREVISTA DE INTERESES DE CARRERA

OA-FORM01

**DATOS DEL/LA ASPIRANTE**

Sexo: Femenino  Masculino

FECHA:

NOMBRE (S) Y APELLIDO (S): \_\_\_\_\_

Lugar donde vives: \_\_\_\_\_

Teléfono:

Edad: \_\_\_\_\_ ¿Trabajas? Si  No  ¿Qué tipo de trabajo? \_\_\_\_\_

Ocupación actual: \_\_\_\_\_ Bachiller Solamente: Si

Estado civil: Soltero  Unión Libre  Casado  Con hijos: Si  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ No

**¿Qué tiempo hace que terminaste el bachillerato?**

Menos de un año (1)  De (1) uno a (2) dos años   
De (2) dos a (5) cinco años  Más de cinco (5) años

**¿Has hecho algunos cursos técnicos?**

No  Si

¿Cuáles? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

**¿Otros estudios Universitarios?**

No  Si

¿Cuáles? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_ ¿Tiempo? \_\_\_\_\_

**¿Por qué escogiste el ITSC para Estudiar? puedes marcar más de una opción**

Recomendación de un amigo  Cercanía  Termino más rápido  Tecnología   
Ofrece la carrera que me gusta  Economía  Calidad de la enseñanza

Otro: \_\_\_\_\_

**¿En cuál carrera te inscribiste? Técnico Superior en:**

<input type="checkbox"/> Administración de Redes	<input type="checkbox"/> Fotografía	<input type="checkbox"/> Gastronomía	<input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas	<input type="checkbox"/> Mecánica Auto.
<input type="checkbox"/> Desarrollo de Software	<input type="checkbox"/> Industria del Mueble	<input type="checkbox"/> Panadería y Repostería	<input type="checkbox"/> Manufactura	<input type="checkbox"/> Edificaciones
<input type="checkbox"/> Soporte Informático	<input type="checkbox"/> Imágenes Médicas	<input type="checkbox"/> Sist. Información Turística	<input type="checkbox"/> Logística	<input type="checkbox"/> Fontanería
<input type="checkbox"/> Diseño Gráfico	<input type="checkbox"/> Higiene Dental	<input type="checkbox"/> Empresas de Inter. Turística	<input type="checkbox"/> Electricidad	
<input type="checkbox"/> Diseño de Moda	<input type="checkbox"/> Mecánica Dental	<input type="checkbox"/> Producción de Eventos	<input type="checkbox"/> Electrónica	
<input type="checkbox"/> Diseño de Interiores		<input type="checkbox"/> Gestión de Alojamiento Turístico	<input type="checkbox"/> Refrigeración	

**¿En qué tanda escogiste estudiar inicialmente?**

**¿Te gustaría cambiar de tanda?**

(8:00 a.m. - 4:00 p.m.)  (4:00 p.m. - 10:00 p.m.)  (8:00 a.m. - 4:00 p.m.)  (4:00 p.m. - 10:00 p.m.)

**¿Por qué razón deseas hacer esos estudios? puedes marcar más de una opción**

Conseguir una posición social y laboral estable.  Contribuir al bienestar de los demás.  Influencia familiar.   
Realizarme haciendo algo que me gusta.  No depender de otras personas.  Tengo experiencia en el área y deseo obtener el título.   
Ganar mucho dinero.  Encuentro trabajo rápido.

Otro: \_\_\_\_\_

**¿Cuál es tu meta para los próximos cinco años?**

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

\_\_\_\_\_  
Firma del/la aspirante





**DATOS DEL ESTUDIANTE**

CÓDIGO: ITSC \_\_\_\_\_

FECHA: 

--	--	--

NOMBRE: \_\_\_\_\_

**RESULTADOS DEL TEST TRD-A: aptitudes referentes a capacidades de razonamiento**

**Razonamiento General:** Habilidad para comprender y descubrir la lógica (causas-consecuencias) de los hechos y los problemas.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Razonamiento Verbal:** Capacidad para comprender analogías verbales y poder entender y seguir instrucciones escritas y habladas.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Razonamiento Numérico:** Habilidad para entender y manejar sistemas basados en indicadores numéricos.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Razonamiento Espacial:** Habilidad para saber diferenciar formas, volúmenes y comprender la posición de objetos.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Razonamiento Mecánico:** Capacidad para resolver problemas mecánicos a nivel conceptual.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Fluidez Verbal:** Capacidad para hablar y escribir con facilidad y propiedad usando un vocabulario adecuado.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**RESULTADOS DEL TEST PIP: intereses profesionales y motivación**

**Factor Numérico :** Gusto por actividades relacionadas a la tecnología y las matemáticas.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Mecánico:** Preferencias por trabajos manuales, usar máquinas y herramientas, construir y reparar objetos.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Científico:** Interés por investigar nuevos hechos, descubrir las causas y resolver problemas científicos.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Administrativo:** Gusto por el orden de materiales, organizar tareas, funciones del personal, recibir y proporcionar información.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Persuasivo:** Preferencia por el trato con la gente, hacer negocios, vender productos e ideas.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Musical:** Interés por tocar instrumentos, cantar, bailar y asistir u organizar eventos musicales.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Literario:** Gusto por la lectura y por la expresión oral y escrita de las ideas.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Artístico:** Interés por trabajos manuales, artísticos y creativos; usando materiales variados.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**Factor Servicio Social:**

y su aplicación para el bienestar físico y psicológico de las personas.

Puntuación 

←	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
---	----------------------	---

 Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto



Código: ITSC \_\_\_\_\_



DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ACADÉMICA  
FORMULARIO DE HISTORIAL DE SALUD

OA-FORM07

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Sexo:  Femenino  Masculino

Edad: \_\_\_\_\_ años

FECHA:

--	--	--

NOMBRE (S) Y APELLIDO (S): \_\_\_\_\_

1. Última vez que consultaste un médico:

--	--	--	--	--	--

Día Mes Año

No recuerda:

chequeo rutinario  por enfermedad  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

2. Cuántas horas duermes diariamente:

0-5

6-8

más de 8

3. ¿Fuma?  Si  No

4. Tipo de tabaco: habano  cigarrillo  masticable  hookah

5. Tiempo fumando:  menos de un año  1-5 años  más de 5 años

6. ¿Consumes alcohol?  Si  No

trago social

digestivo

por necesidad

7. ¿Consumes medicamentos?  Si  No

antidepresivos

sedantes o tranquilizantes

antihipertensivos

Otros: \_\_\_\_\_

8. ¿Tienes alguna condición médica?  Si  No ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**INDICADORES DE SALUD MENTAL**

Desorden del cerebro y sistema nervioso  Si  No

epilepsia

crisis o trastornos nerviosos

dolores de cabeza agudos

vértigos

Otra: \_\_\_\_\_

Enfermedades respiratorias  Si  No

asma

alergia

tos crónica

Otra: \_\_\_\_\_

Enfermedades cardiovasculares  Si  No

hipertensión

hipotensión

Otra: \_\_\_\_\_

Trastornos alimentarios, hormonales y metabólicos:  Si  No

anorexia

bulimia

hipertiroidismo

hipotiroidismo

diabetes

obesidad

Otra: \_\_\_\_\_

Trastornos del sueño:  Si  No  a veces dificultad para dormir  insomnio  sueño excesivo

Alguna enfermedad o desorden en los ojos, oídos o garganta.  Si  No

en caso afirmativo especifique: \_\_\_\_\_

¿Has sufrido la pérdida de un ser querido, trauma estresante durante los últimos años que te haya afectado de manera significativa?  Si  No

en caso afirmativo especifique: \_\_\_\_\_

Problemas para memorizar o en la concentración para estudiar.  Si  No  a veces

concentración

memorización

concentración y memorización

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL/ LA ORIENTADOR (A)

Código: **ITSC** \_\_\_\_\_



DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ACADÉMICA  
ENTREVISTA DE INTERESES PARA LA CARRERA DE IMÁGENES MÉDICAS

OA-FORM05

**DATOS DEL / LA ASPIRANTE**

Sexo: Femenino  Masculino

FECHA:

NOMBRE (S) Y APELLIDO (S): \_\_\_\_\_

Lugar donde vives: \_\_\_\_\_

Teléfono:

Edad: \_\_\_\_\_ ¿trabajas? No  Si  ¿Qué tipo de trabajo? \_\_\_\_\_

Ocupación actual: \_\_\_\_\_ Bachiller Solamente: Si

Estado civil: Soltero  Unión Libre  Casado  Con hijos: Si  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ No

**¿Qué tiempo hace que terminaste el bachillerato?**

Menos de un año (1)  De (1) uno a (2) dos años

De (2) dos a (5) cinco años  Más de cinco (5) años

**¿Has hecho algunos cursos técnicos relacionados a la carrera que decidiste estudiar?**

No  Si

¿Cuáles? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

**¿Otros estudios Universitarios?**

No  Si

¿Cuáles? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_ ¿Tiempo? \_\_\_\_\_

**¿Porqué escogiste estudiar en el ITSC? Puedes marcar más de una opción.**

Recomendación de un amigo  Cercanía  Termino más rápido  Tecnología

Ofrece la carrera que me gusta  Economía  Calidad de la enseñanza  Está reconocido por Salud Pública

**¿En caso de que no apruebes para la carrera de imágenes, cuál de las siguientes carreras escogerías? Técnico Superior en:**

- |  |   |   |  |   |
|--|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de Redes | <input type="checkbox"/> Fotografía           | <input type="checkbox"/> Gastronomía                  | <input type="checkbox"/> Alimentos y Bebidas | <input type="checkbox"/> Mecánica Auto. |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo de Software  | <input type="checkbox"/> Industria del Mueble | <input type="checkbox"/> Panadería y Repostería       | <input type="checkbox"/> Manufactura         | <input type="checkbox"/> Edificaciones  |
| <input type="checkbox"/> Soporte Informático     | <input type="checkbox"/> Higiene Dental       | <input type="checkbox"/> Sist. Información Turística  | <input type="checkbox"/> Logística           | <input type="checkbox"/> Fontanería     |
| <input type="checkbox"/> Diseño Gráfico          | <input type="checkbox"/> Mecánica Dental      | <input type="checkbox"/> Empresas de Inter. Turística | <input type="checkbox"/> Electricidad        |   |
| <input type="checkbox"/> Diseño de Moda          |   | <input type="checkbox"/> Producción de Eventos        | <input type="checkbox"/> Electrónica         |   |
| <input type="checkbox"/> Diseño de Interiores    |   | <input type="checkbox"/> Gestión de Aloj. Turístico   | <input type="checkbox"/> Refrigeración       |   |

**¿En qué tanda escogiste estudiar inicialmente?**

(8:00 a.m. - 4:00 p.m.)

(4:00 p.m. - 10:00 p.m.)

**¿Te gustaría cambiar de tanda?**

(8:00 a.m. - 4:00 p.m.)

(4:00 p.m. - 10:00 p.m.)

**¿Porqué escogiste esta carrera? Puedes marcar más de una opción.**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| Conseguir una posición social y laboral estable. <input type="checkbox"/> | Contribuir al bienestar de los demás. <input type="checkbox"/> | Influencia familiar. <input type="checkbox"/>                                    |
| Realizarme haciendo algo que me gusta. <input type="checkbox"/>           | No depender de otras personas. <input type="checkbox"/>        | Tengo experiencia en el área y deseo obtener el título. <input type="checkbox"/> |
| Ganar mucho dinero. <input type="checkbox"/>                              | Encuentro trabajo rápido. <input type="checkbox"/>             |  |

Otro: \_\_\_\_\_

**¿Cuál es tu meta para los próximos cinco años?**

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

\_\_\_\_\_  
Firma del/la aspirante



Código: ITSC \_\_\_\_\_



DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ACADÉMICA  
RESULTADOS DE PRUEBAS PSICOMÉTRICAS DE IMÁGENES MÉDICAS

OA-FORM06

**DATOS DEL/LA ASPIRANTE**

Sexo: Femenino  Masculino

FECHA:

--	--	--

NOMBRE (S) Y APELLIDO (S): \_\_\_\_\_

**RESULTADOS DEL TEST WONDERLIC: Inteligencia Intelectual.**

Indica con precisión el desempeño en situaciones que requieren aprendizaje, la resolución de problemas y la claridad de la información.

Puntuación

Mínimo ← 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → Máximo  Muy Bajo  Bajo  Normal Bajo  Normal  Normal Alto  Alto  Muy Alto

**RESULTADOS DEL TEST 16FP: Dieciséis factores de la personalidad.**

Los siguientes factores representan los indicadores de acuerdo al perfil deseado para esta área.

**FACTOR A** (Afabilidad): Persona afable, cálida, generosa, atenta a las demás, simpática, colaboradora, y gusta de trabajar en equipo.

Cumple el criterio

**FACTOR B** (Razonamiento): Agilidad para reconocer la solución de un problema.

Cumple el criterio

**FACTOR C** (Estabilidad): emocionalmente estable, adaptada, madura, con alto nivel de tolerancia a la frustración.

Cumple el criterio

**FACTOR E** (Dominancia): flexible y segura de sí misma, orientada al cliente y servicial.

Cumple el criterio

**FACTOR F** (Animación): expresiva y cauta, adecuada para situaciones donde hay alto error de accidentalidad.

Cumple el criterio

**FACTOR G** (Atención a las normas): atenta a las normas, disciplinada, exigente, responsable y dominada por el sentido del deber.

Cumple el criterio

**FACTOR H** (Atrevimiento): sociable y emprendedora.

Cumple el criterio

**FACTOR I** (Sensibilidad): responsable, empática, realista, objetiva y práctica.

Cumple el criterio

**FACTOR L** (Vigilancia): adaptable al cambio y buena colaboradora del grupo.

Cumple el criterio

**FACTOR M** (Abstracción): capacidad de serenidad en situaciones de emergencia.

Cumple el criterio

**FACTOR N** (Privacidad): discreta, respetuosa del otro y socialmente inteligente.

Cumple el criterio

**FACTOR O** (Aprensión): madura, poco ansiosa y actúa con propiedad.

Cumple el criterio

**FACTOR Q1** (Apertura al cambio): actualizada con las nuevas ideas.

Cumple el criterio

**FACTOR Q2** (Apertura al cambio): sigue instrucciones y se integra con facilidad al trabajo en equipo.

Cumple el criterio

**FACTOR Q3** (Perfeccionismo): organizada y emocionalmente adaptada.

Cumple el criterio

**FACTOR Q4** (Ansiedad): paciente, tiene buen manejo ante situaciones estresantes.

Cumple el criterio

Mínimo 12

Máximo 16

Menos de 12=0

Total

**Observaciones**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL/LA ORIENTADOR (A)



Departamento de Orientación Académica  
Formulario de Referimiento de Estudiantes por los Docentes

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Motivos:

Personal: (Problemas emocionales expresado por el estudiantes)

Conductual: (Mala adaptación al grupo)

Habilidades Sociales: (Comportamiento en el aula)

Afectivo: (Retraído, distante, solitario y/o ausente)

Académico: (Bajo rendimiento, competencia en la asignatura)

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Profesor (a): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Asignatura: \_\_\_\_\_

Hora que se imparte: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Aula: \_\_\_\_\_

-----



Fecha de Hoy: 

--	--	--

DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN ACADÉMICA

**Evaluación de satisfacción del proceso de ingreso al ITSC**

Carrera: \_\_\_\_\_ Mes en que empiezas a tomar clases en el ITSC: \_\_\_\_\_

Para evaluar **CADA PASO** en el proceso de ingreso, marque con un círculo el número que creas justo del 1 al 10, siendo 1 la mínima y 10 la máxima puntuación que le otorga.

**Paso 1.** Recepción de documentos: primer proceso realizado en el área de Información.

No satisfecho ← 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → Muy satisfecho

**Paso 2.** Taller de “Cómo examinarse”: taller opcional antes de las primeras pruebas.

Lo tomé

No lo tomé

No satisfecho ← 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → Muy satisfecho

**Paso 3.** Prueba POMA, Lengua Española y Matemáticas: impartidas en el área de Biblioteca.

No satisfecho ← 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → Muy satisfecho

**Paso 4.** Pruebas psicométricas: impartidas en el auditorio.

No satisfecho ← 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → Muy satisfecho

**Paso 5.** Jornada de Orientación Vocacional: realizada en el auditorio, con la participación de los coordinadores de carrera.

No satisfecho ← 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → Muy satisfecho

Asistí

No asistí

**Paso 6.** Entrevista de Orientación Vocacional: realizada cara a cara con los psicólogos del Departamento de Orientación.

No satisfecho ← 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 → Muy satisfecho