

# ENTREVISTA DE INDUCCIÓN 2019



## Entrevistador

Wilson Rojas P.

## Nombre del o la estudiante

Escriba el o los nombres del o la estudiante. De mencionar su nombre social, no volver a preguntar por su identificación Legal.

Camila

## Apellido Paterno

Robles

## Apellido Materno

Cadiz

## RUT

Consigne el RUT del o la estudiante sin puntos y con guión antes del dígito verificador (Ej. 12345678-9)

20661058-1

## Citación

Seleccione el número de la citación del o la estudiante.

Primera Citación

## Asistencia

Mencione si el o la estudiante asiste o no a la citación.

Estudiante asiste

## Carrera

Psicología



Vía de ingreso

SIPEE ▼

Procedencia

Fuera de la Región Metropolitana ▼

Maternidad o Paternidad

No ▼

Número celular

+56971832337

Tipo de establecimiento de procedencia

Municipal - Consejo Local ▼

Preferencia Carrera

Tercera preferencia ▼

En caso de responder que la Carrera a la que ingresó NO SEA su Primera Preferencia ¿Cuál era tu primera preferencia?

En esta pregunta, se debe dar la información sobre "Transferencia interna por Ajuste Vocacional".  
PRIMER SEMESTRE: 1 de marzo al 25 de marzo de 2019.- SEGUNDO SEMESTRE: 1 de julio al 15 de julio de 2019.

Primera preferencia: Medicina

Segunda preferencia: Derecho

¿Cuáles son las razones por las que escogió la Carrera a la que ingresa finalmente?

Había sido escogida por otra universidad pero finalmente le intereso ingresar a esta Carrera.

Qué tan de acuerdo estas con la siguiente afirmación "Mi familia me apoya con la elección de mi Carrera Universitaria"

- ☐ Totalmente en desacuerdo
- ☐ Parcialmente en desacuerdo
- ☐ Parcialmente de acuerdo
- ☒ Totalmente de acuerdo

Cuáles son los fundamentos o motivos para la respuesta señalada

Porque su madre esta de acuerdo con que estudie aquello que la haga feliz.



¿Cuentas con alguno de los siguientes recursos en tu hogar?

|                   | Si, de uso personal              | Si, de uso compartido | No, no tengo                     |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Lugar de estudio  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| Computadora       | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Notebook          | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| Tablet            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Acceso a Internet | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Impresora         | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Presentas alguna de las siguientes dificultades o responsabilidades que puedan incidir en un buen rendimiento académico

- ☒ Vivo muy lejos de la FACSO
- ☐ Debo responsabilizarme por el cuidado de mi hijo(a)
- ☐ Debo responsabilizarme por el cuidado de un(a) familiar o persona cercana
- ☐ Estudio y trabajo
- ☒ Problemas para conciliar sueño nocturno (no duerme bien)
- ☐ Me cuesta preparar bien las evaluaciones
- ☒ Me cuesta organizar el uso de los tiempos para estudio
- ☐ Realizo actividad física de alto rendimiento
- ☐ Tengo una discapacidad física
- ☐ Tengo una enfermedad física
- ☐ Presento problemas de salud mental
- ☐ Otro:

ANTECEDENTES DE SALUD

¿Presentas antecedentes de salud que la Facultad o tu Carrera debieran considerar?

Independientemente de la respuesta del o la estudiante, luego de realizar la pregunta, entregar informaciones sobre los servicios que ofrece SEMDA JGM y SEMDA Central.

- ☒ Si
- ☐ No

De responder "SI", ¿cuáles son los antecedentes de salud?

Asma e Hipotiroidismo.



## ¿Has recibido atención psicológica antes de ingresar a esta Carrera Universitaria?

Independientemente de la respuesta del o la estudiante, entregar informaciones sobre la Atención Psicológica que ofrece CAPS y SEMDA.

☒ Sí

☐ No

Consignar en el siguiente recuadro diagnóstico de tratamiento, la edad y período en que recibió dicha atención.

Entre los 11 y los 15 años: Por temas familiares y el diagnostico fue depresión.

La última atención Psicológica la recibe o recibió en:

☒ Sector público

☐ Sector privado

## INTERVENCIÓN

### ¿Es necesario realizar una derivación?

Seleccione una o más alternativas que podrían ayudar a el o la estudiante

☐ Centro de Psicología Aplicada (CAPS)

☐ Coordinación de la Carrera

☐ Dirección de Asuntos Estudiantiles (DAE)

☐ Dirección de Escuela de Pregrado

☐ Equipo IDEA (Organización académica y/o Tutorías)

☐ Servicio Médico y Dental (SEMDA)

☐ Secretaría de Estudios

☐ No es necesario

☐ Otro:



¿Es necesario gestionar y/o asignar algún beneficio socioeconómico desde la Unidad de Bienestar?

Puede seleccionar mas de un beneficio.

- ☐ Beca Alimentación FACSO
- ☐ Beca de Apoyo Preescolar
- ☐ Beca Desayuno FACSO
- ☐ Becas de Emergencia
- ☒ Beca Fotocopias FACSO
- ☐ Beca Hogar Universitario
- ☐ Beca de Permanencia
- ☐ Beca de Residencia Interna
- ☐ Franquicias Dentales
- ☐ Franquicias Médicas
- ☐ No es necesario

Observaciones Expediente Estudiantil

Estudiante es citada por el seguimiento SIPEE de primer ciclo de Bienestar. Se entrega formulario de acreditación socioeconomica, se facilita folleto informativo de la Unidad de Bienestar y folleto informativo del SEMDA. Asimismo, se le aplica la encuesta de inducción a estudiantes nuevos cohorte 2019 donde se informa de las distintas ayudas socioeconomicas que se pueden gestionar desde la Unidad de Bienestar, las unidades de apoyo estudiantil y los beneficios desde el área de la salud que presenta la facultad y el campus JGM. El estudiante refiere que la beca de Fotocopias sera de ayuda para su proceso de adaptación y rendimiento académico.

ENVIAR

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en Universidad de Chile. [Notificar uso inadecuado](#) - [Condiciones del servicio](#)

Google Formularios

