



UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
FACULTAD DE PSICOLÓGIA  
CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

**BIODATA**  
**CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA UPB**

NOMBRE COMPLETO:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	FECHA ACTUAL:	
ESTADO CIVIL:	EDAD:	
BARRIO:	TELÉFONOS:	
INSTITUCIÓN/UNIVERSIDAD:		
PROGRAMA:	SEMESTRE:	
<b>ESTRUCTURA Y DINAMICA FAMILIAR</b>		
<b>Personas que conforman el grupo familiar (con las que vive actualmente)</b>	<b>Relación o parentesco</b>	<b>Antecedentes de salud</b>

Valore la categoría que representan sus relaciones familiares de acuerdo con la escala:  
Marque con una X.

<b>Categoría</b>	<b>Nunca</b>	<b>Raramente</b>	<b>Ocasionalmente</b>	<b>Frecuente mente</b>	<b>Casi siempre</b>
Suelo ser pasivo frente a los deseos de mi familia					
Mi familia es mi principal apoyo					
Suelen presentarse situaciones de conflicto en mi familia					
Mantengo una comunicación constante con mi familia					
Mi familia suele mostrar interés por las actividades de mi cotidianidad					
Mi familia es un apoyo para mis procesos académicos					



1. Mencione los valores inculcados a nivel familiar:

\_\_\_\_\_

2. ¿Cuáles considera son sus mayores cualidades?

3. ¿Cuáles considera que pueden ser aspectos a mejorar a nivel personal?

\_\_\_\_\_

4. ¿Cuáles considera que pueden ser aspectos a mejorar a nivel académico?

5. ¿En el último año, cuál fue su promedio académico? \_\_\_\_\_

6. ¿Cuáles considera que son las principales habilidades o competencias que ha desarrollado o adquirido recientemente a nivel personal y/o académico?

\_\_\_\_\_

7. ¿Cuánto tiempo dedica a sus actividades de tiempo libre? \_\_\_\_\_

8. ¿Cómo se proyecta dentro de 5 años?

\_\_\_\_\_

9. ¿Se considera una persona disciplinada? Sí\_\_\_ No\_\_\_ ¿Por qué?

\_\_\_\_\_

10. ¿Qué situaciones de su cotidianidad le generan angustia, temor o preocupación?

\_\_\_\_\_

11. ¿Se ha presentado anteriormente a esta convocatoria? Sí\_\_\_ No\_\_\_

12. ¿Cuál de éstos motivos lo llevó a presentarse a Conductores Metro? Marque con una X la respuesta:

Recibir un sustento para finalizar los estudios académicos	
Vocación	
Influencias familiares o sociales	
Otra ¿cuál?	

13. ¿Te has presentado antes a este proceso de selección?

#### CONDICIONES DE SALUD

1. Enfermedades que sufre o ha sufrido: \_\_\_\_\_

2. ¿Se realiza actualmente algún tratamiento médico? \_\_\_\_\_

3. ¿Consume algún medicamento frecuentemente? Sí \_\_\_ No\_\_\_ ¿Cuál(es)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



4. ¿Sufre algún tipo de alergia? SI\_\_ NO \_\_ Especifique sus causas:

5. En general cómo califica su estado de salud: \_\_\_\_\_

6. Consume alguno de los medicamentos enunciados a continuación: Marque con una X

Medicamento	Si	No	¿cuál?
Ansiofíticos			
Antidepresivos			
Antihistamínicos (antialérgicos)			
Antiepilépticos			
Antipsicóticos			
Melatonina			

### FACTOR ECONÓMICO FAMILIAR

¿Cómo se distribuyen los gastos familiares? \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? \_\_\_\_\_

### NOTIFICACIÓN CONDICIONES LABORALES

Certifico conocer y comprender las condiciones requeridas para acceder al proceso de selección de Conductor de Vehículo Articulado Tipo metro 2021, por lo tanto, firmo como constancia de ello.

Firma: \_\_\_\_\_

**Certifico que la información reportada en este formato es veraz y puede ser confirmada.**