



Entrevista

alumnos

Nombre completo:_____

Grado y grupo:_____

Edad:_____

Fecha de nacimiento:_____

Lugar de nacimiento:_____

Dirección:_____

Teléfono:_____

¿Con quién vives?_____

Nombre de tu mamá _____

¿A qué se dedica? _____

Nombre de tu papá _____

¿A qué se dedica? _____

Hogar Y escuela

¿Te gusta ir a la escuela?_____

¿Qué te gusta de la escuela?_____

¿Cómo se llaman tus mejores amigos?

¿Cuál es tu hobby en casa?

¿Cuándo te portas mal. ¿Que hacen o dicen tus papas o tutores?

ESTADOS DE ÁNIMO

¿Qué te hace sentir feliz?

¿Qué haces cuando te pones feliz?

¿Qué te hace sentir triste?

¿Qué te hace sentir enojado?

¿Qué haces cuando te enojas?

¿Qué te hace sentir miedo?

¿Qué haces cuando te da miedo?

Water