

Hugoton Learning Academy  
Entrance Interview Questionnaire

Please give complete information. Incomplete forms will not be processed.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Información Personal**

¿Tiene usted impedimentos físicos o enfermedades?  No  Si Si así lo fuera, por favor describa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Información sobre su Educación**

¿Asistió a la escuela en otro país?  Si  No  
Si así lo fuera, anote el nombre del país: \_\_\_\_\_

¿Ha tomado clases en la computadora por internet?  Si  No  
Si no fuera así, ¿Tiene usted reservas de tomar un curso en la computadora por internet? \_\_\_\_\_

¿En que fecha se inscribió por primera vez en una escuela pública de Kansas (mes/año)?  
Escuela Primaria: \_\_\_\_\_ Fechas Asistidas: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, de la Escuela: \_\_\_\_\_

Escuela Secundaria: \_\_\_\_\_ Fechas Asistidas: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, de la Escuela: \_\_\_\_\_

Si es alumno de preparatoria, fecha de la primera vez que se inscribió en una escuela preparatoria pública de Kansas(mes/año)?  
Preparatoria: \_\_\_\_\_ Fechas Asistidas: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, de la Escuela: \_\_\_\_\_

¿Cual es el grado en cursó? (encierre en un círculo) 7 8 9 10 11 12 No estoy seguro

¿Ha reprobado materias en la escuela?  
¿Alguna vez ha sido retenido (reprobado) un grado?  Si  No Si así lo fuera, por favor describa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En el pasado la falta de asistencia a clases ha sido alguna vez la causa de haber perdido calificaciones?  
Si así lo fuera, aproximadamente cuantos días faltó... Años? 2 Años?

¿Cuál fue la razón de sus faltas? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez fue suspendido o expulsado de la escuela?  
Si así lo fuera, ¿cuando y porqué fue suspendido o expulsado? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Auto-Evaluación del Aplicante**

¿Cuáles materias aprobó (mejor calificación) en las escuela anteriores y porque? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Con cuales materias tiene usted dificultad y porqué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cree usted tener dificultad con la lectura? \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más le gusta de la escuela y porqué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Qué es lo que no le gusta de la escuela y porqué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cuales son algunos de sus temores al tomar clases en la computadora? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hugoton Learning Academy  
Entrance Interview Questionnaire

Please give complete information. Incomplete forms will not be processed.

¿Cuales son algunos de sus temores sobre su regreso a la escuela o al venir a esta escuela?

---

¿Qué problemas tiene que necesitaría superar para poder tener éxito en HLA?

---

¿Cuales son sus prioridades aparte de la escuela?

---

¿Cuales son sus objetivos de educación? (encierre en un círculo)

Preparatoria          Algo de          Titulo Universitario          Trabajar          Otro: (Por favor describa)  
Educación Superior

---

¿A que horario asistirá a clases? (encierre en un círculo)

8am - 3 pm          después de las 3 pm          después de las 5 pm

¿Cuántas horas a la semana puede dedicarle a la escuela? (encierre en un círculo)

36 horas (horas de instrucción)          20-35 horas          10-20 horas          menos de 10 horas

Por favor proporcione su horario de clases (horario que dedicará diariamente a la escuela):

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|-------|--------|-----------|--------|---------|
|       |        |           |        |         |

¿Como calificaría sus habilidades de organización? (encierre en un círculo, 1 siendo el más bajo y 5 el más alto)

1                      2                      3                      4                      5

¿Como calificaría sus habilidades de manejo de su tiempo? (encierre en un círculo, 1 siendo el más bajo y 5 el más alto)

1                      2                      3                      4                      5

**Firma**

Yo el signatario, declaro que la información proporcionada en el cuestionario de Admisión es verdadera bajo lo mejor de mi conocimiento.

---

Firma del alumno