

## Evaluación de las Necesidades del Estudiante

<b>Nombre del estudiante:</b>
<b>Evaluated por:</b>
<b>Fecha:</b>

### Experiencia educativa y profesional

#### 1. ¿Cuál es tu nivel de estudios más alto?

- a. Educación Primaria
- b. Educación Secundaria
- c. Bachillerato
- d. Universidad

#### 2. ¿Cuál es tu experiencia educativa y profesional/laboral?

---

#### 3. ¿Cuántos idiomas hablas?

- a. Uno (solo mi lengua materna)
- b. Dos
- c. Más de dos

#### 4. ¿Cuál es tu situación laboral actual?

- a. Empleado
  - Contrato fijo a tiempo completo
  - Contrato de larga duración (más de 12 meses)
  - Contrato parcial (0 – 11 meses)
  - Sin contrato formal

- b. Desempleado
  - Buscando trabajo
  - No puedo trabajar
- c. Estudiante
- d. Ama/amo de casa

**5. ¿Por qué te gustaría aprender otro idioma?**

- a. Por mi trabajo
- b. Por diversión
- c. Otro

**Experiencia previa**

**6. ¿Alguna vez has estudiado otro idioma?**

- a. Sí
- b. No

**7. Si has respondido que sí, ¿cómo lo aprendiste?**

- a. Televisión
- b. Yendo a un curso de idiomas
- c. Hablando con mis amigos
- d. Leyendo o estudiando
- e. Otro: \_\_\_\_\_

**8. ¿Ves series o películas en otro idioma?**

- a. Sí
- b. No

**9. Si has respondido que sí, ¿qué tipo de programas?**

- a. Entretenimiento
- b. Deportes
- c. Películas
- d. Documentales
- e. Sitcoms
- f. Series
- g. Otro: \_\_\_\_\_

**10. ¿Lees en otro idioma?**

- a. Sí
- b. No

**11. Si has respondido que sí, ¿qué lees?**

- a. Periódicos
- b. Cómicos
- c. Revistas
- d. Libros
- a. Otro: \_\_\_\_\_

**12. ¿Escribes en otro idioma?**

- a. Sí
- b. No

**13. Si has respondido que sí, ¿qué escribes?**

- a. Emails
- b. Mensajes (de teléfono)
- c. Diario
- a. Otro: \_\_\_\_\_

## Evaluación de aprendizaje de lengua

### 1. ¿Cuáles de estas habilidades consideras más difíciles?

Lectura	Escritura	Ortografía	Escucha
<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)	<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)	<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)	<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)
Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:
Habla	Pronunciación	Gramática	Vocabulario
<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)	<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)	<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)	<input type="checkbox"/> 1 (muy fácil) <input type="checkbox"/> 2 (fácil) <input type="checkbox"/> 3 (medio) <input type="checkbox"/> 4 (difícil) <input type="checkbox"/> 5 (muy difícil)
Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:

## 2. ¿Qué habilidades priorizas?

Lectura	Escritura	Ortografía	Escucha
<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)	<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)	<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)	<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)
Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:
Habla	Pronunciación	Gramática	Vocabulario
<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)	<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)	<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)	<input type="checkbox"/> 1 (poco importante) <input type="checkbox"/> 2 (algo importante) <input type="checkbox"/> 3 (importante) <input type="checkbox"/> 4 (bastante importante) <input type="checkbox"/> 5 (muy importante)
Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:

### 3. ¿Cuánto usas estas habilidades fuera de una clase?

<b>Lectura</b> <i>(libros, revistas, artículos, webs, etc.)</i>	<b>Escritura</b> <i>(emails, blogs, informes, etc.)</i>	<b>Escucha</b> <i>(TV, películas, radio, etc.)</i>	<b>Habla</b> <i>(en casa, trabajo, con amigos, etc.)</i>
<input type="checkbox"/> 1 (nunca) <input type="checkbox"/> 2 (poco) <input type="checkbox"/> 3 (a veces) <input type="checkbox"/> 4 (a menudo) <input type="checkbox"/> 5 (a diario)	<input type="checkbox"/> 1 (nunca) <input type="checkbox"/> 2 (poco) <input type="checkbox"/> 3 (a veces) <input type="checkbox"/> 4 (a menudo) <input type="checkbox"/> 5 (a diario)	<input type="checkbox"/> 1 (nunca) <input type="checkbox"/> 2 (poco) <input type="checkbox"/> 3 (a veces) <input type="checkbox"/> 4 (a menudo) <input type="checkbox"/> 5 (a diario)	<input type="checkbox"/> 1 (nunca) <input type="checkbox"/> 2 (poco) <input type="checkbox"/> 3 (a veces) <input type="checkbox"/> 4 (a menudo) <input type="checkbox"/> 5 (a diario)
Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:	Comentarios/Notas:

### 4. ¿Cuánto tiempo dedicas a estudiar fuera de clase?

<b>Estudio propio semanal</b>
<input type="checkbox"/> 1-2 horas <input type="checkbox"/> 2-4 horas <input type="checkbox"/> 4-6 horas <input type="checkbox"/> 6-10 horas <input type="checkbox"/> 10+ horas
Comentarios/Notas:

**5. Comentarios iniciales del evaluador:**

**6. Explicación de los ejercicios a dar al estudiante de acuerdo con su ILP**

**Firma del evaluador:** \_\_\_\_\_